**استشهادیه اعسار ازهزینه دادرسی**

بدینوسیله از کسانی که علم و اطلاع دارند اینجانب……………………………..فرزند……………………به شماره شناسنامه………………………. صــــارده از………………………… شـــماره ملی……………….. با شــــغل………………………………بـــه نشانـی………………………………………………………….که وسیله امرار ومعاش من………………………..می باشد به دلیل عدم تمکن مالی و نداشتن دارایی کافی قادر به پرداخت یک جاي هزینه دادرسی،به مبلغ………………………………………ریال نمی باشم.

لذا استدعا دارد مراتب فوق را با تکمیل فرم ذیل گواهی نمایند.

امضاءخواهان اعسار

گواه اول

اینجانب………………………….فرزنـد…………………….بشـماره شناسـنامه………………صـادره از………………بـه نشانی …………………………………………………………………………………….. کــــــــه از طریــــــــق…………………………. از وضعیت مالی و زندگانی خواهان اعسار مطلع بوده و با التزام به راستگویی و در نظـر گـرفتن خداوند متعال مراتب فوق را گواهی می نمایم

امضاء گواه اول

گواه دوم:

اینجانب………………………….فرزنـد…………………….بشـماره شناسـنامه………………صـادره از………………بـه نشـانی:……………………………………………………………………………………………………………………………………….. کــــــــه از طریــــــــق…………………………. از وضعیت مالی و زندگانی خواهان اعسار مطلع بوده و با التزام به راستگویی و در نظـر گـرفتن خداوند متعال مراتب فوق را گواهی می نمایم

امضاء گواه دوم