

## استشهادیه اعسار از هزینه دادرسی

بدین وسیله از کسانی که علم و اطلاع دارند اینجانب : ..... فرزند : .....  
به شماره شناسنامه : ..... صادره از : ..... به شماره ملی : .....  
با شغل : ..... به نشانی : .....  
که وسیله امرار و معاش من : ..... می باشد به دلیل عدم تمکن مالی و نداشتن  
دارایی کافی قادر به پرداخت یکجای هزینه دادرسی به مبلغ : .....  
ریال نمیباشم . لذا استدعا دارد مراتب فوق را با تکمیل فرم ذیل گواهی نمایند.

امضاء خواهان اعسار

### گواه اول :

اینجانب : ..... فرزند : ..... به شماره شناسنامه : .....  
صادر از : ..... به شماره ملی : ..... با شغل : .....  
به نشانی : ..... که از طریق : .....  
از وضعیت مالی و زندگانی خواهان اعسار مطلع بوده و با التزام به راستگویی و در نظر گرفتن  
خداوند متعال مراتب فوق را گواهی می نمایم .

امضا گواه اول

### گواه دوم :

اینجانب : ..... فرزند : ..... به شماره شناسنامه : .....  
صادر از : ..... به شماره ملی : ..... با شغل : .....  
به نشانی : ..... که از طریق : .....  
از وضعیت مالی و زندگانی خواهان اعسار مطلع بوده و با التزام به راستگویی و در نظر گرفتن  
خداوند متعال مراتب فوق را گواهی می نمایم .

امضا گواه دوم