



قوه قضائیه

دادخواست بدوی

تاریخ تقدیم:

کدرهگیری:

پیوست:

بسمه تعالی

شماره پرونده:

شماره بایگانی:

مشخصات	نام	نام خانوادگی	نام پدر	شغل	محل اقامت: شهرستان/بخش دهستان خیابان کوچه پلاک
خواهان					
خوانده					
وکیل/نماینده حقوقی					
خواسته					
دلایل و منضمات					

شرح خواسته:

ریاست محترم دادگستری شهرستان کاشان

محل امضاء - مهر - اثر انگشت

مبلغ هزینه دادرسی:

شماره ارجاع:

شماره پیگیری:

تاریخ و ساعت دریافت وجه:

تعرفه خدمات:

جمع کل پرداختی:

بسمه تعالی

جهت رسیدگی به شعبه دادگاه عمومی حقوقی شهرستان/مجتمع قضایی ارجاع می شود.

نام و نام خانوادگی مقام ارجاع کننده:

امضاء

تاریخ: