



دادگستری جمهوری اسلامی ایران

هوالوکیل

دادخواست فرجام خواهی

مشخصات طرفین	نام	نام خانوادگی	نام پدر	شغل	محل اقامت، شهرستان، خیابان، کوچه، پلاک شماره، کدپستی
فرجام خواه					
فرجام خوانده					
وکیل یا نماینده قانونی					
فرجام خواسته					
دلایل و منضمات دادخواست					
امضا و اثر انگشت					
شماره و تاریخ ثبت دادخواست : در دفتر شعبه دادگاه نخستین در دفتر شعبه تجدید نظر در دفتر ندامتگاه			ریاست محترم شعبه رسیدگی فرمائید. نام و نام خانوادگی مقام ارجاع کنند: تاریخ: امضاء		