



شماره.....

تاریخ.....

بسمه تعالی

موضوع درخواست: درخواست صدور برگه اجرائیه

ریاست محترم شعبه ... دادگاه عمومی حقوقی شهرستان

با سلام

احتراما، اینجانب/اینجانب نماینده شرکت به شماره ملی/شماره ثبت محکوم له پرونده به کلاسه(شماره ۱۶ رقمی) به شماره بایگانی ...، نظر به صدور دادنامه قطعی/قطعییت یافته و عدم اجرای مفاد حکم از جانب محکوم علیه/ محکوم علیهما ...، مستدعی است دستورات قانونی لازم را درخصوص صدور برگه اجرائیه مبذول فرمائید.

با تقدیم احترام

نام و نام خانوادگی

محکوم له

ارومیه، خیابان دستغیب (مافی) روبروی دادگستری ساختمان مهدیس ، طبقه ۶ واحد ۱۱ و طبقه ۵ واحد ۱۰



samin.dadban.hami



samindadban@gmail.com



samindadban.ir



۹۱۰۱۰۰۰۱-۰۴۴ / ۳۲۳۸۵۰۶۹-۰۴۴ / ۳۲۳۸۵۰۶۷-۰۴۴