



## قوه قضائیه

### دادخواست بدوی

| مشخصات طرفین            | نام   | نام خانوادگی | نام پدر | سن | شغل | محل اقامت شهرستان، خیابان - کوچه - پلاک - کدپستی |
|-------------------------|---|--------------|---------|----|-----|--|
| خواهان                  | دارنده حق ارتفاق  |              |         |    |     |  |
| خوانده                  | مالکین زمین های مجاور که حق ارتفاق در آن مستقر است + اداره ثبت اسناد و املاک  |              |         |    |     |  |
| وکیل یا نماینده قانونی  | در صورت وجود  |              |         |    |     |  |
| خواسته                  | ۱- اثبات حق ارتفاق (نسبت به حق المجری واقع در اراضی به مشخصات ..... مقوم بر قیمت منطقه ای.....)<br>۲- اجرت المثل ایام تصرف از تاریخ .... تا زمان اجرای حکم علی الحساب مقوم بر .....<br>۳- الزام به تنظیم سند رسمی (در خصوص حق ارتفاق/ حق المجری واقع در اراضی به مشخصات ..... مقوم بر قیمت منطقه ای.....) |              |         |    |     |  |
| دلایل و منضمات دادخواست | ۱- سند رسمی مالکیت<br>۲- تأمین دلیل مبنی بر تصرف دیگران از تاریخ .....<br>۳- سایر ادله مانند استشهادیه، سند عادی، شهادت شهود و ....   |              |         |    |     |  |

ریاست محترم دادگاه عمومی حقوقی .....

با سلام و عرض ادب

احتراماً اینجانب مالک رسمی زمین زراعی به پلاک ثبتی .... همواره از آب جاری رودخانه ای که از زمین خواندگان عبور می کرده و به زمین اینجانب می رسیده است استفاده می نموده ام. در کاغذ خرید عادی قدیمی این زمین نیز این حق به طور صریح ذکر گردیده و مورد تأیید صاحبان قبلی این اراضی بوده است ولیکن این حق در سند مربوطه قید نگردیده است؛ حال برابر با تأمین دلیل و استشهادیه استنادی اینجانب متصرف سابق بوده و مالکین اراضی مجاور از تاریخ ..... اقدام به ممانعت از حق ارتفاق بنده نموده اند فلذا بحث جبران خسارت و اجرت المثل ایام تصرف ایشان محرز است.  
التهایه با توجه به توضیحات فوق، مستنداً به مواد ۹۳، ۹۵، ۹۶، ۹۷، ۱۰۱، ۱۰۲، ۱۰۴ قانون مدنی صدور حکم به شرح ردیف خواسته مورد تقاضا می باشد.

با تشکر و تجدید احترام

امضا- اثر انگشت

|              |  |                            |
|--------------|--|----------------------------|
| محل نقش تمبر | ریاست محترم شعبه ..... دادگاه ..... رسیدگی<br>فرمایید.<br>نام و نام خانوادگی ارجاع کننده .....<br>تاریخ .....<br>امضاء | شماره و تاریخ ثبت دادخواست |
|--------------|--|----------------------------|

ارائه شده توسط : گروه وکلای راه قانون

شماره تماس: ۰۹۱۲۰۲۷۳۹۳۴