

بسمه تعالی

..... مسئول محترم اجرای ثبت استاد

موضوع: درخواست کسر از حقوق

با سلام؛

احتراماً اینجانب بستانکار پرونده اجرائی به شماره
..... تقاضا دارم در قبال تعداد سکه/مبلغ
..... ریال از طلبم، به کسر حقوق مدیون شاغل در اداره/شرکت
..... به نشانی
..... اقدام نموده و پس از وصول وجه، به شماره شبای
..... IR نزد بانک
به نام اینجانب شماره ملی
..... واریز گردد.

نام و نامخانوادگی:

امضا: