

DÉCLARATION DE CRÉANCE à adresser au Liquidateur

Liquidateur (Nom, adresse)

MJ-SYNERGIE
Maître Fabrice CHRETIEN
9 place Georges Clemenceau
42300 Roanne

Créancier (Nom, Adresse et Référence)

Mandataire du créancier (Nom, Adresse et Référence)

Débiteur (N°Mandat, Nom/Dénomination, Adresse)

101366
ADN SANTE ROANNE ASSOCIATION
10 place Aristide Briand
42300 ROANNE

Procédure

Date du Jugement

19 janvier 2023

Nature du Jugement

Liquidation judiciaire

CRÉANCE DÉCLARÉE

(N.B. : Le décompte et la liste des pièces sont à joindre en annexe)

Montant déclaré

Fait à _____, le _____

Nom et qualité du signataire

requiert l'admission de sa créance pour un montant total de :

Signature (Certifiée sincère)