

DÉCLARATION DE CRÉANCE à adresser au Liquidateur

Liquidateur

(Nom, adresse)

MJ-SYNERGIE
Maître François-Charles DESPRAT
5 Rue François Morel
Immeuble Le Savoy
CS 50108
74201 Thonon Les Bains

Créancier

(Nom, Adresse et Référence)

Mandataire du créancier

(Nom, Adresse et Référence)

Débiteur

(N°Mandat, Nom/Dénomination, Adresse)

105211
EVIAN OPHTALMOLOGIQUE Association
Centre commercial SHOP'IN
RD 1005
74500 PUBLIER

Procédure

Date du Jugement

10 janvier 2025

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)