

DÉCLARATION DE CRÉANCE
à adresser au Liquidateur

Liquidateur
(Nom, adresse)

MJ-SYNERGIE
Maître Bruno WALCZAK ou Michaël ELANCYRY ou
Etienne ANDRÉ
136 Cours Lafayette
CS 33434
69441 Lyon

Créancier
(Nom, Adresse et Référence)

Mandataire du créancier
(Nom, Adresse et Référence)

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

106237
CENTRE DE SANTE MEDICO DENTAIRE OULLINS
Association déclarée
145 Grande rue
69310 OULLINS-PIERRE-BENITE

Procédure

Date du Jugement

25 juin 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)