

## DÉCLARATION DE CRÉANCE à adresser au Liquidateur

### Liquidateur

(Nom, adresse)

MJ-SYNERGIE  
Maître Nicolas FLESCHE  
Parc d'Activités d'Eckbolsheim  
5 rue des Frères Lumière  
67087 Strasbourg cedex 2

### Créancier

(Nom, Adresse et Référence)

### Mandataire du créancier

(Nom, Adresse et Référence)

### Débiteur

(N°Mandat, Nom/Dénomination, Adresse)

107879  
CENTRE DE SANTE MEDICO DENTAIRE  
STRASBOURG-ESPLANADE Association  
10 rue de Rome  
67000 STRASBOURG

### Procédure

Date du Jugement

23 mars 2026

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)