

DÉCLARATION DE CRÉANCE à adresser au Mandataire Judiciaire

Mandataire Judiciaire

(Nom, adresse)

SELARL FIDES
Maître Céline PERDRIEL VAISSIERE
Mandataires Judiciaires
5, rue de Palestro
75002 PARIS

Créancier

(Nom, Adresse et Référence)

Mandataire du créancier

(Nom, Adresse et Référence)

Débiteur

(N°Mandat, Nom/Dénomination, Adresse)

61450
AGIR PREVENTION SANTE Association
63, rue Manin RDC Centre Dentaire
75019 PARIS

Procédure

Date du Jugement

9 janvier 2025

Nature du Jugement

Redressement 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)