

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)

62363
A.M.D.C. ASSOCIATION MEDICO-DENTAIRE DE
CORBEIL Association déclarée
24 rue de Paris
91100 CORBEIL-ESSONNES

Procédure

Date du Jugement

6 novembre 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)