

## DÉCLARATION DE CRÉANCE à adresser au Liquidateur

### Liquidateur (Nom, adresse)

Selarl FIDES  
Maître Céline PERDRIEL VAISSIERE  
55 AV JEAN BAPTISTE CHAMPEVAL  
94000 CRETEIL

### Créancier (Nom, Adresse et Référence)

### Mandataire du créancier (Nom, Adresse et Référence)

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

62390  
DENTELAM ASSOCIATION DENTAIRE DE SAINT  
MANDE Association déclarée  
10 avenue Victor Hugo  
94160 SAINT-MANDE

### Procédure

Date du Jugement

17 novembre 2025

Nature du Jugement

Liquidation Judiciaire simplifiée

### 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)