

## 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)

62414  
ACMDV ASSOCIATION CENTRE MEDICO DENTAIRE  
DE VILLEPINTE. Association déclarée  
24 avenue de la Gare  
24 -26  
93420 VILLEPINTE

### Procédure

Date du Jugement

20 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)