

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)