

DÉCLARATION DE CRÉANCE à adresser au Liquidateur judiciaire

Liquidateur judiciaire (Nom, adresse)

LES MANDATAIRES
Maître Vincent de Carrière
55 Rue Sylvabelle - CS 30010
13286 Marseille CEDEX 06

Créancier (Nom, Adresse et Référence)

Mandataire du créancier (Nom, Adresse et Référence)

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

24452
CENTRE DE SANTE POLYVALENT NATIONAL
Association
416, Boulevard National
13003 MARSEILLE

Procédure

Date du Jugement

24 avril 2025

Nature du Jugement

Liquidation 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)