

## DÉCLARATION DE CRÉANCE à adresser au Liquidateur

### Liquidateur (Nom, adresse)

SAS LES MANDATAIRES  
Maître Vincent de Carrière  
Aix Métropole - Bât E  
30, avenue Malacrida - CS 10730  
13617 Aix-en-Provence

### Créancier (Nom, Adresse et Référence)

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

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

25527  
PHM DENTAIRE SAS  
5135 route d'Avignon  
13540 AIX EN PROVENCE

### Procédure

Date du Jugement

2 avril 2026

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)