

DÉCLARATION DE CRÉANCE
à adresser au Liquidateur

Liquidateur
(Nom, adresse)

ZANNI
Monsieur Olivier ZANNI
14 rue André Lescaroux
36000 CHATEAUROUX

Créancier
(Nom, Adresse et Référence)

Mandataire du créancier
(Nom, Adresse et Référence)

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

12127
Monsieur TOUATI Zaki
Clinique Saint François
22 avenue Marcel Lemoine
36000 CHÂTEAUROUX

Procédure
Date du Jugement

6 janvier 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)