

DÉCLARATION DE CRÉANCE  
à adresser au Mandataire judiciaire

Mandataire judiciaire  
(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)

12557  
CENTRE DE SANTE DENTAIRE BLAISE PASCAL  
Association  
60 rue Blaise Pascal  
37000 TOURS

Procédure

Date du Jugement

14 janvier 2026

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)