

DÉCLARATION DE CRÉANCE à adresser au Mandataire judiciaire

Mandataire judiciaire (Nom, adresse)

ZANNI & ASSOCIES
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)