

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)

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

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

Mandataire du créancier
(Nom, Adresse et Référence)

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)