

DÉCLARATION DE CRÉANCE  
à adresser au Liquidateur

Liquidateur  
(Nom, adresse)

SELARL MANDATEAM  
Maître Maud ZOLOTARENKO  
9, rue Henry Ducy  
B.P. 981  
27000 EVREUX

Créancier  
(Nom, Adresse et Référence)

Mandataire du créancier  
(Nom, Adresse et Référence)

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

11637  
ORTHOPEDIE CLAIRE LEBRUN EURL  
50 RUE LAFAYETTE  
76100 ROUEN

Procédure

Date du Jugement

28 août 2025

Nature du Jugement

LIQUIDATION JUDICIAIRE SIMPLIFIEE

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)