

DÉCLARATION DE CRÉANCE  
à adresser au Mandataire Judiciaire

Mandataire Judiciaire  
(Nom, adresse)

SELARL JULIEN PAYEN  
Maître Julien PAYEN  
54, rue Pargaminières  
CS 18501  
31685 TOULOUSE

Créancier  
(Nom, Adresse et Référence)

Mandataire du créancier  
(Nom, Adresse et Référence)

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

4085  
MEDECIN RADIOLOGUE DU DOCTEUR ALARD  
SELARL  
22, avenue Tolosane  
31520 RAMONVILLE-SAINT-AGNE

Procédure

Date du Jugement

11 mars 2025

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)