

DÉCLARATION DE CRÉANCE
à adresser au Liquidateur

Liquidateur
(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)

4086
Monsieur EBARA Jean-Didier
Obstétricien
Centre médical les Charmettes
148 chemin du Ramelet Moundi
31100 TOULOUSE

Procédure

Date du Jugement

11 mars 2025

Nature du Jugement

Liquidation 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)