

DÉCLARATION DE CRÉANCE à adresser au Liquidateur

Liquidateur (Nom, adresse)

Frédéric BLANC
Maître Frédéric BLANC
9bis, av de la République
79000 NIORT

Créancier (Nom, Adresse et Référence)

Mandataire du créancier (Nom, Adresse et Référence)

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

5604
CENTRE D'IMAGERIE MEDICALE DE LA GATINE
174 rue du Sépulcre
79200 PARTHENAY

Procédure

Date du Jugement

6 mai 2026

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)