SELARL MANDATEAM
9, rue Henry Ducy
B.P. 981
27000 EVREUX
Traitement du 11 nov. 2026 - GemWeb V4.31.7

# 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)**

12210
DENTAL SERVICE SAS
4 RUE BOULLENGER
27140 GISORS

## Procédure
**Date du Jugement**

5 novembre 2026

**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 sincére)**