ETUDE DESLORIEUX 7-9 Place de la Gare 94210 LA VARENNE SAINT HILAIRE Traitement du 5 nov. 2025 - GemWeb V4.22.04

Signature (Certifiée sincére)

DÉCLARATION DE CRÉANCE à adresser au Liquidateur

Liquidateur (Nom, adresse)

ETUDE DESLORIEUX

	Maître Paul DESLORIEUX 7-9 Place de la Gare
	94210 LA VARENNE SAINT HILAIRE
Créancier (Nom, Adresse et Référence)	Mandataire du créancier (Nom, Adresse et Référence)
Débiteur	Procédure
(N°Mandat, Nom/Dénomination, Adresse)	Date du Jugement
4990550	5 novembre 2025
LAB EL DENTAL SARL 65 rue Jeanne D'arc	Nature du Jugement
94160 SAINT-MANDE	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 :	