

## DÉCLARATION DE CRÉANCE à adresser au Liquidateur

### Liquidateur

(Nom, adresse)

SELARL MANDATEAM  
Maître Maud ZOLOTARENKO  
9, rue Henry Ducey  
B.P. 981  
27000 EVREUX

### Créancier

(Nom, Adresse et Référence)

### Mandataire du créancier

(Nom, Adresse et Référence)

### Débiteur

(N°Mandat, Nom/Dénomination, Adresse)

11637  
ORTHOPEDIE CLAIRE LEBRUN  
50 RUE LAFAYETTE  
76100 ROUEN

### Procédure

Date du Jugement

27 août 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)