

DÉCLARATION DE CRÉANCE
à adresser au Liquidateur

Liquidateur
(Nom, adresse)

Me Alain François SOUCHON
Maître Alain-François SOUCHON
6 bis, bd Jean-Baptiste Oudry
94000 CRÉTEIL

Créancier
(Nom, Adresse et Référence)

Mandataire du créancier
(Nom, Adresse et Référence)

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

16620
SOFTYS DENTAL SARL
58 rue Georges Guynemer
94490 ORMESSON-SUR-MARNE

Procédure
Date du Jugement

26 août 2025

Nature du Jugement

Liquidation Judiciaire Simplifiée

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)