

DÉCLARATION DE CRÉANCE
à adresser au **Mandataire Judiciaire**

Mandataire Judiciaire
(Nom, adresse)

SELARL MARS
Maître Philippe SAMZUN
43 Bis Rue Saint Honoré
78000 VERSAILLES

Créancier
(Nom, Adresse et Référence)

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

5019
LUTECE DENTAIRE SARL
8 Avenue Général de Gaulle
78570 ANDRESY

Mandataire du créancier
(Nom, Adresse et Référence)

Procédure
Date du Jugement
2 décembre 2025
Nature du Jugement
Redressement 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)