

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)

Mandataire du créancier  
(Nom, Adresse et Référence)

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

5019  
LUTECE DENTAIRE SARL  
8 Avenue Général de Gaulle  
78570 ANDRESY

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)