

## DÉCLARATION DE CRÉANCE à adresser au Mandataire Judiciaire

### Mandataire Judiciaire

(Nom, adresse)

SELARL ARGOS  
Maître Véronique MANIÉ  
19 rue Lantiez  
75017 PARIS

### Créancier

(Nom, Adresse et Référence)

### Mandataire du créancier

(Nom, Adresse et Référence)

### Débiteur

(N°Mandat, Nom/Dénomination, Adresse)

1807  
AFFAIRE DE SANTE SARL  
5, avenue Courteline  
75012 PARIS

### Procédure

Date du Jugement

10 juin 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)