

DÉCLARATION DE CRÉANCE à adresser au Liquidateur

Liquidateur

(Nom, adresse)

SELARL DELORET-CONSTANT
Madame Anne DELORET
Centre Hermès
29 rue Georges Cisson
83300 Draguignan

Créancier

(Nom, Adresse et Référence)

Mandataire du créancier

(Nom, Adresse et Référence)

Débiteur

(N°Mandat, Nom/Dénomination, Adresse)

5296
OSBORNE SELARL
Pôle Médical Zone Epsilon3
83 Avenue Archimède
83700 SAINT RAPHAEL

Procédure

Date du Jugement

24 juin 2026

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)