

DÉCLARATION DE CRÉANCE
à adresser au Liquidateur

Liquidateur
(Nom, adresse)

SELARL DELORET-CONSTANT
Maître Julien CONSTANT
Centre Hermès
29 rue Georges Cisson
83300 Draguignan

Créancier
(Nom, Adresse et Référence)

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

5085
STAR DENTAL SAS
153 avenue du Col de l'Ange
83300 DRAGUIGNAN

Mandataire du créancier
(Nom, Adresse et Référence)

Procédure
Date du Jugement

23 septembre 2025

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)