

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

**Mandataire Judiciaire**  
(Nom, adresse)

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

**Créancier**  
(Nom, Adresse et Référence)

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

5121  
Monsieur DECHESNE Alain  
Espace Medical  
plaine de Gasquet  
28 Rue Georges Cisson  
83560 GINASSERVIS

**Mandataire du créancier**  
(Nom, Adresse et Référence)

**Procédure**  
Date du Jugement  
29 octobre 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)