

## DÉCLARATION DE CRÉANCE à adresser au Liquidateur

### Liquidateur

(Nom, adresse)

EKIP'  
Maître Christophe MANDON  
2 rue de Cauderan  
BP 20709  
33007 BORDEAUX

### Créancier

(Nom, Adresse et Référence)

### Mandataire du créancier

(Nom, Adresse et Référence)

### Débiteur

(N°Mandat, Nom/Dénomination, Adresse)

49900  
CABINET MEDICAL DES TROIS M SELAS  
26 Chemin de la Hutte  
33520 BRUGES

### Procédure

Date du Jugement

20 février 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)