DELPHINE RAYMOND MANDATAIRE JUDICIAIRE
81 Rue Rempart Saint-Claude
Résidence Le Bastion
17000 LA ROCHELLE
Traitement du 9 nov. 2026 - GemWeb V4.31.7

DÉCLARATION DE CRÉANCE
à adresser au Mandataire après clôture L643-9 al.3

N° 10021*01

Créancier
(Nom, adresse et références)

Mandataire du Créancier
(Nom, qualité, adresse et références)

Débiteur
(N° mandat, nom ou dénomination, adresse, n° RCS ou RM)

9284
CLINIQUE DE ROCHEFORT SARL
3 et 5 Rue Toufaire
17300 ROCHEFORT SUR MER

Procédure

Nature du jugement
Mandat L643-9 alinéa 3 (désignation dans le jugement de clôture pour suivre diverses instances en cours).

Date du jugement
11 août 2026

CRÉANCE DÉCLARÉE
(N.B. : Le décompte et la liste des pièces sont à joindre en annexe)

	Créance chirographaire (c'est à dire sans privilège)	Créance privilégiée	Observations (cf. notice § 3)
Montant échu			
Montant à échoir			
Total T.T.C.			

Fait à....., le .....

Nom et qualité du signataire .....

.....

requiert l'admission de sa créance pour un montant total de ..... Euros T.T.C.

Certifié sincère

SIGNATURE

Représentant des créanciers

Mandataire après clôture L643-9 al.3
DELPHINE RAYMOND
Maître Delphine RAYMOND
81 Rue Rempart Saint-Claude
Résidence Le Bastion
17000 LA ROCHELLE