

DÉCLARATION DE CRÉANCE
à adresser au Liquidateur Judiciaire

Liquidateur Judiciaire
(Nom, adresse)

ALLIANCE MJ
Maître Véronique PEY-HARVEY
1750 Route de Riottier
69400 LIMAS

Créancier
(Nom, Adresse et Référence)

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

36059
MEDICAL ORDER EURL
600 CHEMIN DE LA RADISSONNE
69480 MORANCE

Mandataire du créancier
(Nom, Adresse et Référence)

Procédure
Date du Jugement

25 septembre 2025

Nature du Jugement

Liquidation Judiciaire Simplifiée

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)