

## DÉCLARATION DE CRÉANCE à adresser au mandataire liquidateur

**mandataire liquidateur**  
(Nom, adresse)

SELARL DE KEATING  
Maître Christian HART de KEATING  
1/3, boulevard Jean Jaurès  
95300 PONTOISE

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

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

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

22321  
SANTE PLURIDISCIPLINAIRE ARGENTEUIL - ASPA  
Association  
54 rue Vigneronde  
95100 ARGENTEUIL

**Procédure**

Date du Jugement

17 mars 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)