

DÉCLARATION DE CRÉANCE
à adresser au Liquidateur

Liquidateur
(Nom, adresse)

SELAS EGIDE
Maître Alix Brenac
4 Rue Amélie CS 98034
31080 TOULOUSE CEDEX

Créancier
(Nom, Adresse et Référence)

Mandataire du créancier
(Nom, Adresse et Référence)

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

27596
COVIRTUA HEALTHCARE S.A.S
24 Rue du Val d'Aran
31170 TOURNEFEUILLE

Procédure

Date du Jugement

12 octobre 2026

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)