



**SELAS MJS PARTNERS**  
**Maître Nicolas SOINNE**  
2 TER RUE DE LORRAINE  
93000 BOBIGNY

**RECOMMANDEE AR 1A 192 133 2439 1**

Strasbourg le 10 novembre 2020

**Concerne :**

Redressement judiciaire du **05/11/2020**

Adhérent : **15184**  
**SA AGATHA / SEIZE**  
**43/45 AVENUE VICTOR HUGO**  
**BAT. 258 SUD**  
**93300 AUBERVILLIERS**

Maître,

En votre qualité de représentant des créanciers de notre adhérent mentionné ci-dessus, nous vous adressons sous ce pli notre déclaration de créance au passif de ce débiteur.

Pour échue (à titre chirographaire) : **451.21 €**

A cette déclaration, vous trouverez en annexe les documents justificatifs.

Veuillez accuser réception de la présente déclaration de créance et nous la retourner dans l'enveloppe affranchie ci-jointe.

Recevez, Maître, nos sincères salutations.

Manuel TAVARES  
Directeur

PJ :  
Copie de facture  
Déclaration de créance  
Enveloppe retour affranchie

**SERVICE DE SANTE AU TRAVAIL**  
A.C.S.T. Siège  
20 Place des Halles  
67000 STRASBOURG  
Tél : 03 88 32 44 44  
Fax : 03 88 75 65 90

Siège social

20 place des Halles 67000 STRASBOURG  
Tél : 03 88 32 44 44 - Fax : 03 88 75 65 90  
Mail : [sante-au-travail@acst-strasbourg.com](mailto:sante-au-travail@acst-strasbourg.com)

[www.acst-strasbourg.com](http://www.acst-strasbourg.com)

**Procédure**

Redressement judiciaire du **05/11/2020**

**Mandataire désigné**

**Maître Nicolas SOINNE**

**Débiteur**

Adhérent : **15184**  
**SA AGATHA / SEIZE**  
**43/45 AVENUE VICTOR HUGO**  
**BAT. 258 SUD**  
**93300 AUBERVILLIERS**

**Créancier**

**ACST**  
Médecine du Travail  
20 Place des Halles  
67000 STRASBOURG  
03 88 32 44 44 • [sante-au-travail@acst-strasbourg.com](mailto:sante-au-travail@acst-strasbourg.com)

Motif et date de la créance	Montant	Observations
Facture 20193722 DU 16.12.2019 Facture 20196566 DU 05.02.2020	129.01 € 322.20 €	
<b>TOTAL</b>	<b>451.21 €</b>	

**DONT L'ADMISSION EST DEMANDEE :**

**à titre chirographaire**

Certifiée sincère et véritable  
Strasbourg, le 10 novembre 2020

Siège social

20 place des Halles 67000 STRASBOURG  
Tél : 03 88 32 44 44 - Fax : 03 88 75 65 90  
Mail : [sante-au-travail@acst-strasbourg.com](mailto:sante-au-travail@acst-strasbourg.com)

[www.acst-strasbourg.com](http://www.acst-strasbourg.com)

Procédure

Redressement judiciaire du **05/11/2020**

Mandataire désigné

**Maître Nicolas SOINNE**

Débiteur

Adhérent : **15184**  
**SA AGATHA / SEIZE**  
**43/45 AVENUE VICTOR HUGO**  
**BAT. 258 SUD**  
**93300 AUBERVILLIERS**

Créancier

**ACST**  
Médecine du Travail  
20 Place des Halles  
67000 STRASBOURG  
03 88 32 44 44 • [sante-au-travail@acst-strasbourg.com](mailto:sante-au-travail@acst-strasbourg.com)

Motif et date de la créance	Montant	Observations
Facture 20193722 DU 16.12.2019	129.01 €	
Facture 20196566 DU 05.02.2020	322.20 €	
<b>TOTAL</b>	<b>451.21 €</b>	

**DONT L'ADMISSION EST DEMANDEE :**

**à titre chirographaire**

Certifiée sincère et véritable  
Strasbourg, le 10 novembre 2020

Siège social

20 place des Halles 67000 STRASBOURG

Tél : 03 88 32 44 44 - Fax : 03 88 75 65 90

Mail : [sante-au-travail@acst-strasbourg.com](mailto:sante-au-travail@acst-strasbourg.com)

[www.acst-strasbourg.com](http://www.acst-strasbourg.com)



COPIE CERTIFIÉE  
CONFORME À L'ORIGINAL

FACTURE N° 20196566

Tour Europe  
20 Place des Halles 67000 STRASBOURG  
Tél. : 03 88 32 44 44 - Fax : 03 88 75 65 90  
IBAN FR22 2004 1010 1500 8828 2U03 672  
BIC PSSTFRPPSTR

SA AGATHA/SEIZE

43/45 AVENUE VICTOR HUGO  
BAT.258 SUD  
93300 AUBERVILLIERS

Mail : sante-au-travail@acst-strasbourg.com  
N° Siret : 778 859 298 00029  
N° TVA : FR02 778 859 298

### Centre médical Les Halles

CODE CLIENT	PERIODE	DATE DE FACTURE	DATE D'ECHEANCE
15184	2020	05.02.2020	06.03.2020

DESIGNATION	QTE	P.U. HT	MONTANT HT
COTISATION ANNUELLE 2020	3,00	82,50	247,50 €
FRAIS DE GESTION 1-5	1,00	21,00	21,00 €

TVA acquittée sur les encaissements

MONTANT HT	268,50 €
TVA 20 %	53,70 €
<b>NET A PAYER TTC</b>	<b>322,20 €</b>

- 1- En votre aimable règlement par chèque ou virement à 30 jours dès réception de la facture, à l'ordre de l'ACST.
- 2- Règlement net sans escompte. Toute facture non payée à son échéance portera intérêt de plein droit et sans mise en demeure préalable à un taux annuel égal à trois fois le taux de l'intérêt légal en vigueur.
- 3- En cas de retard de paiement une indemnité forfaitaire de 40 € sera appliquée selon le décret du 2 octobre 2012 du Code du Commerce (Art. D.441-5).
- 4- Tout rendez-vous non respecté et non excusé sera facturé.
- 5- Paiement forfaitaire payable d'avance.
- 6- Traités non acceptés.

Code client	15184
Facture	20196566
Année	2020
Date de facture	05.02.2020
Montant	322,20 €

TALON A JOINDRE A VOTRE REGLEMENT

TRES IMPORTANT



**COPIE CERTIFIÉE  
CONFORME A L'ORIGINAL**

**FACTURE N° 20193722**

Bord. Régularisation Semestriel 2ème

Tour Europe  
20 Place des Halles 67000 STRASBOURG  
Tél. : 03 88 32 44 44 - Fax : 03 88 75 65 90  
**IBAN FR22 2004 1010 1500 8828 2U03 672**  
**BIC PSSTFRPPSTR**

**SA AGATHA/SEIZE**

43/45 AVENUE VICTOR HUGO  
BAT.258 SUD  
93300 AUBERVILLIERS

Mail : sante-au-travail@acst-strasbourg.com  
N° Siret : 778 859 298 00029  
N° TVA : FR02 778 859 298

**Centre médical Les Halles**

CODE CLIENT	PERIODE	DATE DE FACTURE	DATE D'ECHEANCE
<b>15184</b>	<b>2019</b>	<b>16.12.2019</b>	<b>15.01.2020</b>

DESIGNATION	QTE	P.U. HT	MONTANT HT
<b>COTISATION ANNUELLE 2019</b>	1,00	82,20 €	82,20 €
<b>DROIT D'ENTREE</b>	1,00	25,31 €	25,31 €

TVA acquittée sur les encaissements

<b>MONTANT HT</b>	<b>107,51</b>
<b>TVA 20%</b>	<b>21,50</b>
<b>NET A PAYER TTC</b>	<b>129,01 €</b>

- 1- En votre aimable règlement par chèque ou virement à 30 jours dès réception de la facture, à l'ordre de l'ACST.
- 2- Règlement net sans escompte. Toute facture non payée à son échéance portera intérêt de plein droit et sans mise en demeure préalable à un taux annuel égal à trois fois le taux de l'intérêt légal en vigueur.
- 3- En cas de retard de paiement une indemnité forfaitaire de 40 € sera appliquée selon le décret du 2 octobre 2012 du Code du Commerce (Art. D.441-5).
- 4- **Tout rendez-vous non respecté et non excusé sera facturé.**
- 5- Paiement forfaitaire payable d'avance.
- 6- Traités non acceptées.

<b>Code client</b>	<b>15184</b>
<b>Facture</b>	<b>20193722</b>
<b>Année</b>	<b>2019</b>
<b>Date de facture</b>	<b>16.12.2019</b>
<b>Montant</b>	<b>129,01 €</b>
<b>TALON A JOINDRE A VOTRE REGLEMENT</b>	
<b>-----</b>	
<b>TRES IMPORTANT</b>	