

DÉCLARATION DE CRÉANCE
à adresser au Mandataire judiciaire

Mandataire judiciaire
(Nom, adresse)

SELARL MJ MARTIN
Maître Fanny MARTIN
13 Cours Sablon
63000 CLERMONT-FERRAND

Créancier
(Nom, Adresse et Référence)

Mandataire du créancier
(Nom, Adresse et Référence)

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

1569
PAGNA MEDICA SARL
46B, Avenue Edouard Michelin
63000 CLERMONT-FERRAND

Procédure
Date du Jugement

16 octobre 2025

Nature du Jugement

Redressement 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)