

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)