

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)

1699
PHARMACIE LAPORTE CENTRE JAUDE selarl
18 Rue d'Allagnat
Centre Commercial Jaude
63000 CLERMONT-FERRAND

Procédure

Date du Jugement

25 février 2026

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)