

DÉCLARATION DE CRÉANCE à adresser au Mandataire judiciaire

Mandataire judiciaire (Nom, adresse)

SELARL MJ MARTIN
Maître Fanny MARTIN
4 AVENUE GAMBETTA
RESIDENCE SAINT ELOI
15000 AURILLAC

Créancier (Nom, Adresse et Référence)

Mandataire du créancier (Nom, Adresse et Référence)

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

1707
X RAY RENT MEDICAL SAS
14 rue de Bel air
15000 AURILLAC

Procédure

Date du Jugement

10 mars 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)