

DÉCLARATION DE CRÉANCE
à adresser au Liquidateur

Liquidateur
(Nom, adresse)

SELARL MMJ
Maître Aymeric MANDIN
23 Rue Victor Hugo
95304 PONTOISE CEDEX

Créancier
(Nom, Adresse et Référence)

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

101616
PHARMACIE DU VAUVAROIS
41 rue du Vauvarois
95520 OSNY

Mandataire du créancier
(Nom, Adresse et Référence)

Procédure
Date du Jugement

1 septembre 2025

Nature du Jugement

liquidation 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)