

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)

Mandataire du créancier
(Nom, Adresse et Référence)

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

101616
PHARMACIE DU VAUVAROIS
41 rue du Vauvarois
95520 OSNY

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)