

DÉCLARATION DE CRÉANCE à adresser au Mandataire judiciaire

Mandataire judiciaire (Nom, adresse)

SELARL MJ OUEST
Maître Erwan FLATRES
Mandataires Judiciaires
CS 40363 - 2 rue Joseph Dupleix
56323 LORIENT CEDEX

Créancier (Nom, Adresse et Référence)

Mandataire du créancier (Nom, Adresse et Référence)

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

40869
PHARMACIE DU SCORFF SELARL
152 rue Jean Jaurès
56600 LANESTER

Procédure

Date du Jugement

13 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)