

DÉCLARATION DE CRÉANCE
à adresser au Mandataire Judiciaire

Mandataire Judiciaire
(Nom, adresse)

SELARL HIROU
Maître Laurent HIROU
8 rue Labourdonnais
CS 61053
97404 SAINT DENIS CEDEX

Créancier
(Nom, Adresse et Référence)

Mandataire du créancier
(Nom, Adresse et Référence)

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

36812
CENTRE MEDICAL DU PHARE SELAS
24 avenue Pierre Mendes France
97441 SAINTE-SUZANNE

Procédure

Date du Jugement

10 juillet 2025

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)