

DÉCLARATION DE CRÉANCE
à adresser au Mandataire judiciaire

Mandataire judiciaire
(Nom, adresse)

EKIP'
Maître François LEGRAND
3 Rue Brauhauban
BP 346
65003 TARBES

Créancier
(Nom, Adresse et Référence)

Mandataire du créancier
(Nom, Adresse et Référence)

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

48028
PHARMACIE LAFAYETTE DE L'HOTEL DE VILLE
SELARL
65 Rue Maréchal Foch
65000 TARBES

Procédure
Date du Jugement

2 juin 2025

Nature du Jugement

Sauvegarde

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)