

**DÉCLARATION DE CRÉANCE**  
**à adresser au Mandataire judiciaire**

**Mandataire judiciaire**  
(Nom, adresse)

EKIP'  
Maître Christophe MANDON  
7B Place Saint-Louis  
40000 MONT DE MARSAN

**Créancier**  
(Nom, Adresse et Référence)

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

48101  
HOLDING BRIL COIF SARL  
53 Rue Salvador Dali  
40600 BISCARROSSE

**Mandataire du créancier**  
(Nom, Adresse et Référence)

**Procédure**  
Date du Jugement

13 juin 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)