DÉCLARATION DE CRÉANCE à adresser au Mandataire Judiciaire

Mandataire Judiciaire (Nom, adresse)

Selarl FIDES
Maître Bernard CORRE
1, rue d'Estienne d'Orves
56100 LORIENT

Créancier (Nom, Adresse et Référence)

Mandataire du créancier (Nom, Adresse et Référence)

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

62155
Monsieur LOBBRECHT Yoann
101 Cornhospital
56540 LE CROISTY

Procédure

Date du Jugement

19 septembre 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)