

DÉCLARATION DE CRÉANCE
à adresser au Liquidateur

Liquidateur
(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)

62379
BREIZH PHARMA CONSEIL SAS
1, rue Honoré d'Estienne d'Orves
celtic Submarine 1
56100 LORIENT

Procédure

Date du Jugement

14 novembre 2025

Nature du Jugement

Liquidation Judiciaire simplifiée

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)