

## DÉCLARATION DE CRÉANCE à adresser au Mandataire Judiciaire

### Mandataire Judiciaire (Nom, adresse)

Selarl FIDES  
Maître Céline PERDRIEL VAISSIERE  
55 AV JEAN BAPTISTE CHAMPEVAL  
94000 CRETEIL

### Créancier (Nom, Adresse et Référence)

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

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

63005  
PHARMACIE FACE A L'HOPITAL HENRI MONDOR  
SELARL  
46 Av du Mal de Lattre de Tassigny  
94000 CRETEIL

### Procédure

Date du Jugement

1 juin 2026

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)