

## DÉCLARATION DE CRÉANCE à adresser au Mandataire judiciaire

### Mandataire judiciaire (Nom, adresse)

SAS LES MANDATAIRES  
Maître Vincent de Carrière  
Aix Métropole - Bât E  
30, avenue Malacrida - CS 10730  
13617 Aix-en-Provence

### Créancier (Nom, Adresse et Référence)

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

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

24195  
FRANCE MEDICAL DISTRIBUTION SAS  
425 avenue Victoire  
ZI de Rousset  
BP 55  
13106 ROUSSET CEDEX

### Procédure

Date du Jugement

30 janvier 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)