

DÉCLARATION DE CRÉANCE à adresser au Mandataire judiciaire

Mandataire judiciaire (Nom, adresse)

SAS LES MANDATAIRES
Maître Vincent de Carrière
305 Boulevard Maréchal Foch
13300 Salon-de-Provence

Créancier (Nom, Adresse et Référence)

Mandataire du créancier (Nom, Adresse et Référence)

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

24815
ANGEL SOINS DU CORPS SAS
44 rue des Tailleurs de Pierres
13300 SALON-DE-PROVENCE

Procédure

Date du Jugement

4 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)