

DÉCLARATION DE CRÉANCE
à adresser au Mandataire Judiciaire

Mandataire Judiciaire
(Nom, adresse)

SELARL DELORET-CONSTANT
Maître Julien CONSTANT
Centre Hermès
29 rue Georges Cisson
83300 Draguignan

Créancier
(Nom, Adresse et Référence)

Mandataire du créancier
(Nom, Adresse et Référence)

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

4999
POLE MEDICAL DE PROVENCE SAS
1 Avenue de la Tomette
83640 SAINT-ZACHARIE

Procédure

Date du Jugement

20 mai 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)