

DÉCLARATION DE CRÉANCE à adresser au Mandataire Judiciaire

Mandataire Judiciaire (Nom, adresse)

SELARL MIQUEL ARAS ET ASSOCIES
Maître Simon MIQUEL
35-37 rue Roger Salengro
62000 ARRAS

Créancier (Nom, Adresse et Référence)

Mandataire du créancier (Nom, Adresse et Référence)

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

8195
VOTRE INCONTOURNABLE PROTECTION PRIVÉE
SAS
10 Route de Loison
62300 LENS

Procédure

Date du Jugement

20 juin 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)