SELARL MIQUEL ARAS ET ASSOCIES
35-37 rue Roger Salengro
62000 ARRAS
Traitement du 10 nov. 2026 - GemWeb V4.31.7

DÉCLARATION DE CRÉANCE
à adresser au Liquidateur

N° 10021*01

Créancier
(Nom, adresse et références)

Mandataire du Créancier
(Nom, qualité, adresse et références)

Débiteur
(N° mandat, nom ou dénomination, adresse, n° RCS ou RM)

9402
PHARMACIE LES HOCHETTES SELAS
14 rue des Fauvettes
62000 ARRAS

Procédure

Nature du jugement
Liquidation Judiciaire simplifiée

Date du jugement
6 novembre 2026

CRÉANCE DÉCLARÉE
(N.B. : Le décompte et la liste des pièces sont à joindre en annexe)

	Créance chirographaire (c'est à dire sans privilège)	**Créance privilégiée**	**Observations** **(cf. notice § 3)**
Montant échu			
Montant à échoir			
Total T.T.C.			

Fait à....., le .....

Nom et qualité du signataire .....

.....

requiert l'admission de sa créance pour un montant total de ..... Euros T.T.C.

Certifié sincère

SIGNATURE

Représentant des créanciers

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