

DÉCLARATION DE CRÉANCE
à adresser au Mandataire judiciaire

Mandataire judiciaire
(Nom, adresse)

SELAS CLEOVAL
Virginie SCELLES
14, Boulevard de la Paix - CS 11245
56007 VANNES

Créancier
(Nom, Adresse et Référence)

Mandataire du créancier
(Nom, Adresse et Référence)

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

2953
MED'N CARE SAS
Pépinière d'Entreprises 'Cap Entreprendre'
6 Rue du George Bleu
44350 GUERANDE

Procédure
Date du Jugement

5 novembre 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)