

**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)

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

2959  
SANDDY SAS  
3 Rue Général Baron Fabre  
56000 VANNES

**Mandataire du créancier**  
(Nom, Adresse et Référence)

**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)