

DÉCLARATION DE CRÉANCE
à adresser au LIQUIDATEUR

LIQUIDATEUR

(Nom, adresse)

SELARL JULIEN PAYEN
Maître Julien PAYEN
54, rue Pargaminières
CS 18501
31685 TOULOUSE

Créancier

(Nom, Adresse et Référence)

Mandataire du créancier

(Nom, Adresse et Référence)

Débiteur

(N°Mandat, Nom/Dénomination, Adresse)

4063
PHARM-ED SAS
3, avenue de la Mairie
31750 ESCALQUENS

Procédure

Date du Jugement

24 février 2025

Nature du Jugement

Liquidation Judiciaire Simplifiée

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)