

**DÉCLARATION DE CRÉANCE**  
**à adresser au Mandataire Judiciaire**

**Mandataire Judiciaire**  
(Nom, adresse)

SELARL MÉLANIE KREBS  
Maître Mélanie KREBS  
2 rue Louis de Romain  
49100 ANGERS

**Créancier**  
(Nom, Adresse et Référence)

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

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

1431  
PHARMACIE DU BOULEVARD DE STRASBOURG  
SELAS  
114 B Boulevard de Strasbourg  
49000 ANGERS

**Procédure**  
Date du Jugement

30 septembre 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)