

## DÉCLARATION DE CRÉANCE à adresser au Liquidateur

### Liquidateur

(Nom, adresse)

SELARL MJPA  
Maître Philippine ABBADIE  
1 & 3 rue Dembarrère  
BP 20116  
65001 TARBES Cedex

### Créancier

(Nom, Adresse et Référence)

### Mandataire du créancier

(Nom, Adresse et Référence)

### Débiteur

(N°Mandat, Nom/Dénomination, Adresse)

9835  
EQUIPEMENT MEDICAL AQUITAINE SARL  
234 Lieudit Lasbats  
65420 IBOS

### Procédure

Date du Jugement

7 avril 2025

Nature du Jugement

Liquidation 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)