

DÉCLARATION DE CRÉANCE  
à adresser au Liquidateur

Liquidateur  
(Nom, adresse)

SELARL MJPA  
Maître Philippine ABBADIE  
4 place du Château Vieux  
BP 10302  
64103 BAYONNE Cedex

Créancier  
(Nom, Adresse et Référence)

Mandataire du créancier  
(Nom, Adresse et Référence)

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

9886  
MEDICAL SERVICES EXPRESS SAS  
Vente d'Articles Médicaux  
28 Chemin Sabalce  
64100 BAYONNE

Procédure

Date du Jugement

19 mai 2025

Nature du Jugement

Liquidation 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)