

DÉCLARATION DE CRÉANCE  
à adresser au Mandataire Judiciaire

Mandataire Judiciaire  
(Nom, adresse)

SELAS EGIDE  
Maître Alix Brenac  
29 Rue Augustin Archambaud  
97410 SAINT-PIERRE

Créancier  
(Nom, Adresse et Référence)

Mandataire du créancier  
(Nom, Adresse et Référence)

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

26236  
ARMONIE SANTE S.A.S  
3 Impasse Léon Dierx  
97436 SAINT-LEU

Procédure  
Date du Jugement

8 octobre 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)