

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

Mandataire Judiciaire
(Nom, adresse)

SELAS EGIDE
Maître Alix Brenac
23, rue Tourette
97400 SAINT-DENIS

Créancier
(Nom, Adresse et Référence)

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

26386
O PAIN DORE S.A.R.L.
11 Rue de la Clinique
Résidence les Colonies
97490 SAINTE-CLOTILDE

Mandataire du créancier
(Nom, Adresse et Référence)

Procédure
Date du Jugement
14 novembre 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)