

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

**Mandataire Judiciaire**  
(Nom, adresse)

AL DEMO GEMARCUR - PALAVAS  
Maître Guy LIGUILI  
64, Rue Montgrand  
CS 90011  
14150 Palavas les flots

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

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

8946  
PHARMACIE AURIOL-AZOUALI (JR PASSIF SURG)  
SARL  
6 Boulevard de la Liberte  
34700 LODEV

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

**Procédure**  
Date du Jugement

3 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 sincére)