

DÉCLARATION DE CRÉANCE
à adresser au Liquidateur

Liquidateur
(Nom, adresse)

PHILIPPE DELAERE & ASSOCIES
Maître Philippe DELAERE
20, rue Mercoeur - CS 92024
44020 NANTES

Créancier
(Nom, Adresse et Référence)

Mandataire du créancier
(Nom, Adresse et Référence)

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

11479
ATLANCHIM PHARMA SARL
3 rue Aronnax
44800 SAINT-HERBLAIN

Procédure

Date du Jugement

24 septembre 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)