

## DÉCLARATION DE CRÉANCE à adresser au Mandataire judiciaire

### Mandataire judiciaire (Nom, adresse)

DE LATUDE  
Maître Jacques de LATUDE  
50 cours d'Albret  
33000 BORDEAUX

### Créancier (Nom, Adresse et Référence)

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

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

1755  
MEDICAL SUPPLY SAS  
41 Rue Vital Carles  
33000 BORDEAUX

### Procédure

Date du Jugement

12 mai 2026

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)