

**DÉCLARATION DE CRÉANCE**  
**à adresser au Mandataire après clôture L643-9 al.3**

**Mandataire après clôture L643-9 al.3**  
(Nom, adresse)

DELPHINE RAYMOND  
Maître Delphine RAYMOND  
81 Rue Rempart Saint-Claude  
Résidence Le Bastion  
17000 LA ROCHELLE

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

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

9107  
STENICO SAS  
10-14 Rue Jean Perrin  
Les Minimes  
17000 LA ROCHELLE

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

**Procédure**  
Date du Jugement

9 décembre 2025

**Nature du Jugement**

Mandat L643-9 alinéa 3 ( désignation dans le jugement de clôture pour suivre diverses instances en cours).

**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)