

# DÉCLARATION DE CRÉANCES

à adresser au représentant des créanciers, mandataire judiciaire  
(consulter la notice explicative au verso)



N° 10021\*01

**Votre NOM, Prénom et adresse**  
Your last name, first name and address

**Créancier**  
(Nom, adresse et références)

**Mandataire du Créancier** (cf. Notice § 1)  
(Nom, qualité, adresse et références)

**Débiteur**  
(Pour les personnes physiques : nom, adresse, n° RCS ou RM)  
(Pour les personnes morales : dénomination, siège social, N° RCS)

SARL JEUDI EVENTS  
39 Rue Saint-Maximin  
69003 LYON  
810 186 890

**Procédure**

Nature du jugement  
Redressement judiciaire

Date du jugement  
06/05/2020

**Montant total de votre créance : Prix du/des billets que vous avez payé(s) (même montant dans chacun des 3 cercles)**  
Amount of your claim : price paid for your tickets - same amount on the 3 circles

**CRÉANCE DÉCLARÉE**  
(N.B. : Le décompte et la liste des pièces sont à joindre en annexe)

	Créance chirographaire (c'est à dire sans privilège)	Créance privilégiée	Observations (cf. notice § 3)
Montant échu			
Montant à échoir			
Total T.T.C.			

Afin de déclarer votre créance, il vous faut remplir dans ce formulaire seulement les cases pointées par des flèches vertes et violettes comme indiqué.  
Ce formulaire est à compléter et à envoyer avec **justificatifs** (facture(s) des billets) **au plus tard le 15 juillet 2020** à l'une des 2 adresses suivantes :

**SELARL JEROME ALLAIS**  
**Immeuble l'Europe**  
**62, rue de Bonnel**  
**69003 LYON**

OU

**passif@allais-mj.fr**

To register your claim you must fill the file as show and send it by post or email at one of the above adresses BEFORE JULY 15TH 2020

**Votre signature**  
Your signature

Fait à ..... le .....

Nom et qualité du signataire .....

requiert l'admission de sa créance pour un montant total de ..... Euros T.T.C.

*Certifié sincère*

SIGNATURE

**Représentant des créanciers**

SELARL JEROME ALLAIS  
Immeuble l'Europe  
62, rue de Bonnel  
69003 LYON

**Date du jour**  
Today's date

**Lieu où vous faites votre déclaration de créance**  
Place where you're filling the form

**Votre NOM et Prénom**  
Your last name and first name

# DÉCLARATION DE CRÉANCES

à adresser au représentant des créanciers, mandataire judiciaire  
(consulter la notice explicative au verso)



N° 10021\*01

## Créancier

(Nom, adresse et références)

## Mandataire du Créancier (cf. Notice § 1)

(Nom, qualité, adresse et références)

## Débiteur

(Pour les personnes physiques : nom, adresse, n° RCS ou RM)  
(Pour les personnes morales : dénomination, siège sociale, N) RCS

## Procédure

Nature du jugement

Date du jugement

## CRÉANCE DÉCLARÉE

(N.B. : Le décompte et la liste des pièces sont à joindre en annexe)

	Créance chirographaire (c'est à dire sans privilège)	Créance privilégiée	Observations (cf. notice § 3)
Montant échu			
Montant à échoir			
Total T.T.C.			

Fait à....., le .....

Nom et qualité du signataire .....

requiert l'admission de sa créance pour un montant total  
de .....Euros T.T.C.

Certifié sincère

SIGNATURE

## Représentant des créanciers