Greffe du Tribunal de commerce

Cité Judiciaire

L-2080 Luxembourg

, le

**DECLARATION DE CREANCE**

Je soussigné :

Profession :

Adresse exacte :

Numéro de fax :

Adresse e-mail :

requiers par la présente l'admission au passif chirographaire/privilégié[[1]](#footnote-1) de la faillite :

***Nom de la société en faillite***

***Adresse***

***Code postal + Ville***

pour le montant de EUR du chef de

suivant pièces jointes.

J'affirme que la présente créance est sincère et véritable.

signature

1. Biffer la mention inutile, toutes les créances non spécifiquement qualifiées sont considérées comme des créances ordinaires et non garanties [↑](#footnote-ref-1)