

FORMULAIRE POUR RETRAIT D'UNE DÉCLARATION DE CRÉANCE*

ATTENTION: Greffe du Tribunal d'Arrondissement Luxembourg
COURRIEL*: tal.chambre06@justice.etat.lu
AVEC COPIE À*: info@esfilinsolvency.lu
DE: NOM DU CREANCIER
DATE:
NOMBRE DE PAGES: (incluant cette page de couverture)
RE: **ESFIL - Espirito Santo Financière S.A. – Faillite n°541/2014**
RETRAIT DE DECLARATION DE CREANCE

Madame, Monsieur le Greffier,

Par la présente, je soussigné [NOM] + [PRENOM], demeurant à [ADRESSE], requiers le retrait de ma créance au passif de la faillite de la société ESFIL- ESPIRITO SANTO FINANCIERE SA à la date de réception de la présente.

Vous trouverez ci-joint ¹ copie de ma déclaration de créance que je vous prie de bien vouloir radier du tableau des créanciers de la faillite de la société ESFIL- ESPIRITO SANTO FINANCIERE SA.

Je reconnais et affirme être pleinement informé des conséquences du retrait de ma déclaration de créance et, par l'envoi de cette télécopie, je demande au Greffe du Tribunal d'arrondissement de et à Luxembourg d'informer Me Laurence Jacques, en sa qualité de curateur, de ce retrait.

Je confirme par ailleurs que Me Laurence Jacques est autorisée à informer Euroclear/Clearstream/Interbolsa, de ma décision de retirer ma demande d'admission au passif de la faillite d'ESFIL- ESPIRITO SANTO FINANCIERE SA.

Je vous prie d'agréer, Madame, Monsieur le Greffier, l'expression de mes sincères salutations.

NOM/PRENOM + SIGNATURE

¹ La copie de la déclaration de créance doit OBLIGATOIREMENT être jointe à ce fax. À défaut, aucune demande de retrait ne pourra être prise en compte.