

DÉCLARATION DE CRÉANCE
à adresser au Liquidateur

Liquidateur
(Nom, adresse)

GPMJ
Maître Pauline COLLIN
4 Mail François Mitterrand
CS21144
35011 RENNES CEDEX

Créancier
(Nom, Adresse et Référence)

Mandataire du créancier
(Nom, Adresse et Référence)

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

1908
LABORATOIRE DENTAL CREATION SARL
1 Rue des Merisiers
35500 VITRE

Procédure

Date du Jugement

8 janvier 2025

Nature du Jugement

Liquidation judiciaire simplifiée

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)