

## 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)

2139  
SANTE HARMONIEUSE SARL  
39 Ld Tregu  
35380 PLELAN-LE-GRAND

### Procédure

Date du Jugement

7 avril 2026

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)