

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)