

DÉCLARATION DE CRÉANCE à adresser au Liquidateur

Liquidateur (Nom, adresse)

SELARL CÉCILE JOUIN
Maître Cécile JOUIN
6 Place Viarme
BP 32214
44022 NANTES

Créancier (Nom, Adresse et Référence)

Mandataire du créancier (Nom, Adresse et Référence)

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

4352
NB SERVICES ET SOINS SARL
54 avenue de Nantes
44116 VIEILLEVIGNE

Procédure

Date du Jugement

19 février 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)