

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)

4392
AIDE FAMILIALE POPULAIRE DE LOIRE ATLANTIQUE
(AAFP) Association
BAL n° 44
8 Avenue des Thébaudières
44800 SAINT-HERBLAIN

Procédure

Date du Jugement

1 avril 2025

Nature du Jugement

Liquidation Judiciaire

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)