

## 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)

4582  
GOLIVER THERAPEUTICS SAS  
8 quai Moncoustu  
BP 70721  
44007 NANTES CEDEX 1

### Procédure

Date du Jugement

17 décembre 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)