

DÉCLARATION DE CRÉANCE à adresser au Liquidateur

Liquidateur (Nom, adresse)

SELARL MJ Solutio
Sébastien DEPREUX
2, Square St Jean
Rue Saint Aubert
62000 ARRAS

Créancier (Nom, Adresse et Référence)

Mandataire du créancier (Nom, Adresse et Référence)

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

15899
AXONE SAS
ZAL SAINT AME- HOTEL ENTREPRISE N 1
RUE DE L'ABREGAIN
62800 LIEVIN

Procédure

Date du Jugement

7 février 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)