

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)

16566
VITA SANTE SUD SARL
18 RUE MANNESSIER
62400 BETHUNE

Procédure

Date du Jugement

27 mai 2026

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)