

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)

16589
C R P S MATERIEL MEDICAL SARL
24 B RUE ROGER SALENGRO
62150 HOUDAIN

Procédure

Date du Jugement

5 juin 2026

Nature du Jugement

Liquidation 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)