

DÉCLARATION DE CRÉANCE
à adresser au Mandataire Liquidateur

Mandataire Liquidateur
(Nom, adresse)

SELARL MIQUEL ARAS ET ASSOCIES
Maître Simon MIQUEL
35-37 rue Roger Salengro
62000 ARRAS

Créancier
(Nom, Adresse et Référence)

Mandataire du créancier
(Nom, Adresse et Référence)

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

8132
CENTRE ANTI-AGE SAS
124 Boulevard Basly
62300 LENS

Procédure
Date du Jugement

7 mai 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)