

DÉCLARATION DE CRÉANCE  
à adresser au Liquidateur

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)

8517  
GOOD FEEL SARL  
2 rue d'Arras  
62450 BAPAUME

Procédure

Date du Jugement

12 novembre 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)