

DÉCLARATION DE CRÉANCE à adresser au Liquidateur

Liquidateur (Nom, adresse)

SELARL MIQUEL ARAS ET ASSOCIES
Maître Simon MIQUEL
257 rue Saint Julien
59501 DOUAI

Créancier (Nom, Adresse et Référence)

Mandataire du créancier (Nom, Adresse et Référence)

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

8844
ESTAIREs MATERIEL MEDICAL SARL
13 Rue Emile Roche
59940 ESTAIREs

Procédure

Date du Jugement

24 mars 2026

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)