

DÉCLARATION DE CRÉANCE à adresser au Liquidateur

Liquidateur (Nom, adresse)

SELARL LAURA LAFON
Maître Laura LAFON
155 rue Fondaudège
33000 BORDEAUX

Créancier (Nom, Adresse et Référence)

Mandataire du créancier (Nom, Adresse et Référence)

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

882
SPACE FIT SASU
3 rue Fleur de Lys
33370 ARTIGUES-PRES-BORDEAUX

Procédure

Date du Jugement

3 décembre 2025

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)