

**DÉCLARATION DE CRÉANCE**  
**à adresser au Liquidateur**

**Liquidateur**  
(Nom, adresse)

CEDIGEP  
Maître Abdouramane DIARRA  
2 rue Georges Morvan  
17000 La Rochelle

**Créancier**  
(Nom, Adresse et Référence)

**Mandataire du créancier**  
(Nom, Adresse et Référence)

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

1332  
Madame TARDY PLANCHAUD Caroline  
CTP FORMATION  
1, Impasse des Tilleuls  
L'HOPITEAU  
17700 MARSAIS

**Procédure**  
Date du Jugement

13 novembre 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)