

## 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)

1395  
FITNESS FORME OLERON SARL  
Route de l'Ecuissiere  
17550 DOLUS D OLERON

### Procédure

Date du Jugement

17 mars 2026

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)