

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)