

DÉCLARATION DE CRÉANCE
à adresser au Liquidateur

Liquidateur
(Nom, adresse)

SELAS BODELET - LONG
Maître Sophie LONG
PARC D'ACTIVITES DE TREHONIN
56300 LE SOURN

Créancier
(Nom, Adresse et Référence)

Mandataire du créancier
(Nom, Adresse et Référence)

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

4865
KID FIT PONTIVY SAS
RUE JEAN PERRIN
PA DE GOHELEVE SUD
56920 NOYAL-PONTIVY

Procédure

Date du Jugement

26 septembre 2025

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)