

DÉCLARATION DE CRÉANCE
à adresser au Liquidateur

Liquidateur
(Nom, adresse)

EKIP'
Maître François LEGRAND
6, Place Saint Vincent - BP 20085
40102 DAX

Créancier
(Nom, Adresse et Référence)

Mandataire du créancier
(Nom, Adresse et Référence)

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

49102
CLINIQUE ESTHETIQUE DU SUD OUEST SAS
4 Avenue de Pascouaou
40150 SOORTS-HOSSEGOR

Procédure

Date du Jugement

12 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)