



47729/CM/AGL

Liquidation Judiciaire simplifiée du 09/04/2025
PF POUILLON SARL
1769 Route de Dax 40350 POUILLON

DECLARATION DE CONFIDENTIALITE

JE SOUSSIGNE

Nom :

Prénom :

Né le :

A :

Demeurant à :

Représentant de la société :

1. Certifie et déclare que les pièces qui me seront communiquées pour formuler une offre de reprise ne seront utilisées que dans ce cadre et m'engage à la plus grande confidentialité.
2. M'engage à ne conserver aucune copie des documents communiqués.
3. M'engage à ne pas divulguer les documents qui me seront communiqués sur des supports destinés au public.

Fait à :

Le :

Signature :