

DÉCLARATION DE CRÉANCE
à adresser au Liquidateur

Liquidateur
(Nom, adresse)

SAULNIER PONROY ET ASSOCIES
Maître Axel PONROY
6 rue des anglaises
45056 ORLEANS

Créancier
(Nom, Adresse et Référence)

Mandataire du créancier
(Nom, Adresse et Référence)

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

5411
AR'C BEAUTY (JFG CLINIC ORLEANS) SARL
372 rue du Fbg Banner
45400 FLEURY LES AUBRAIS

Procédure
Date du Jugement

26 août 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)