

DÉCLARATION DE CRÉANCE à adresser au Liquidateur

Liquidateur

(Nom, adresse)

ETUDE DESLORIEUX
Maître Paul DESLORIEUX
7-9 Place de la Gare
94210 LA VARENNE SAINT HILAIRE

Créancier

(Nom, Adresse et Référence)

Mandataire du créancier

(Nom, Adresse et Référence)

Débiteur

(N°Mandat, Nom/Dénomination, Adresse)

4990109
OLISTIC LAB SAS
14 avenue du General de Gaulle
94160 SAINT-MANDE

Procédure

Date du Jugement

29 janvier 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)