

DÉCLARATION DE CRÉANCE
à adresser au Liquidateur

Liquidateur
(Nom, adresse)

SELARL MARS
Maître Philippe SAMZUN
43 Bis Rue Saint Honoré
78000 VERSAILLES

Créancier
(Nom, Adresse et Référence)

Mandataire du créancier
(Nom, Adresse et Référence)

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

4868
AST COUVERTURE SAS
5 Rue Pasteur
78700 CONFLANS-SAINT-HONORINE

Procédure

Date du Jugement

8 juillet 2025

Nature du Jugement

Liquidation 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)