

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)

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

5063
MÉDECINE ALTERNATIVE ET COACHING MOOV' SAS
78 Rue de Chartres Chez Mme Laure Balthazar
78610 LE PERRAY-EN-YVELINES

Mandataire du créancier
(Nom, Adresse et Référence)

Procédure
Date du Jugement

13 janvier 2026

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)