

DÉCLARATION DE CRÉANCE à adresser au Liquidateur

Liquidateur (Nom, adresse)

Ruffin Mandataires et Associés
Maître Marion RUFFIN-MICHAUX
7 RUE SAINT BERTIN
BP 10227
62505 SAINT OMER CEDEX

Créancier (Nom, Adresse et Référence)

Mandataire du créancier (Nom, Adresse et Référence)

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

7709
ASSOCIATION MAISON FAMILIALE DU SPORT & DE
LA SANTE (MFSS) DE LUMBRES
94, place de Samette
62380 LUMBRES

Procédure

Date du Jugement

3 avril 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)