

DÉCLARATION DE CRÉANCE à adresser au Liquidateur

Liquidateur (Nom, adresse)

SELARL ARGOS
Maître Véronique MANIÉ
19 rue Lantiez
75017 PARIS

Créancier (Nom, Adresse et Référence)

Mandataire du créancier (Nom, Adresse et Référence)

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

1865
PILEA SANTE SAS
8 bis rue Abel
75012 PARIS

Procédure

Date du Jugement

19 septembre 2025

Nature du Jugement

Liquidation judiciaire 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)