

DÉCLARATION DE CRÉANCE à adresser au Liquidateur

Liquidateur (Nom, adresse)

BRUCELLE
Monsieur Charles BRUCELLE
1, rue de Lorraine
08000 Charleville-Mézières

Créancier (Nom, Adresse et Référence)

Mandataire du créancier (Nom, Adresse et Référence)

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

2265
LABORATOIRE KN PROTHESE DENTAIRE SAS
17 rue Madame de Sévigné
08000 CHARLEVILLE-MEZIERES

Procédure

Date du Jugement

4 juin 2026

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)