

## DÉCLARATION DE CRÉANCE à adresser au Liquidateur

### Liquidateur (Nom, adresse)

S21Y  
Maître Sophie TCHERNAVSKY  
9, rue des Champs Corbilly  
94700 MAISONS-ALFORT

### Créancier (Nom, Adresse et Référence)

### Mandataire du créancier (Nom, Adresse et Référence)

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

2063  
SANITAIR BAT SASU  
7 ave Jean Jaurès  
94340 JOINVILLE-LE-PONT

### Procédure

Date du Jugement

17 décembre 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)