

**DÉCLARATION DE CRÉANCE**  
à adresser au Liquidateur

**Liquidateur**  
(Nom, adresse)

GOPMJ  
Maître Pauline COLLIN  
4 Mail François Mitterrand  
CS21144  
35011 RENNES CEDEX

**Créancier**  
(Nom, Adresse et Référence)

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

2035  
FABRIQUE DE STYLES RENNES SAS  
rue Centre commercial E.LEclerc  
35000 RENNES

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

**Procédure**  
Date du Jugement

17 octobre 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)**