

**DÉCLARATION DE CRÉANCE**  
**à adresser au Liquidateur**

**Liquidateur**  
(Nom, adresse)

SELARL MMJ  
Maître Aymeric MANDIN  
23 Rue Victor Hugo  
95304 PONTOISE CEDEX

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

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

101755  
FAMILIA SERVICES  
7 rue du colonel Driant  
95400 ARNOUVILLE-LES-GONESSE

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

**Procédure**  
Date du Jugement

9 janvier 2026

**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)