

## DÉCLARATION DE CRÉANCE à adresser au Liquidateur

### Liquidateur

(Nom, adresse)

SELARL FIDES  
Maître Bernard CORRE  
Mandataires Judiciaires  
5, rue de Palestro  
75002 PARIS

### Créancier

(Nom, Adresse et Référence)

### Mandataire du créancier

(Nom, Adresse et Référence)

### Débiteur

(N°Mandat, Nom/Dénomination, Adresse)

62611  
HEALTHY TRIBE SAS  
104 rue Réaumur  
75002 PARIS

### Procédure

Date du Jugement

22 janvier 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)