

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

**Liquidateur**  
(Nom, adresse)

MJ-SYNERGIE  
Maître Fabrice CHRETIEN  
9 place Georges Clemenceau  
42300 Roanne

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

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

107090  
TECHNI CONCEPT SAS  
47 Voie des Artistes  
ZI les Jacquins  
42590 NEULISE

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

**Procédure**  
Date du Jugement

26 novembre 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)