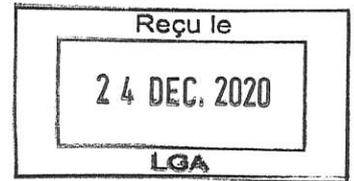




APAS
CHARENTE-MARITIME
PARTENAIRE DE LA SANTÉ AU TRAVAIL



SCP LGA
MAITRE SYVLIE DEVOST-BOT
14 RUE DE LA MALADRERIE
17112 SAINTES

Rochefort,
Le 23 Décembre 2020

RECOMMANDE N° 1A 176 927 2516 6
Objet : SAS ACTIVE SECURIT2
SIRET : 830 763 728
Nos Réf. : 39930
Pièces Jointes : Déclaration de Créances + factures

Madame, Monsieur,

Vous trouverez ci-joints notre déclaration de créances et les factures correspondantes.

Vous souhaitant bonne réception de ces éléments.

Veillez agréer, Madame, Monsieur, l'expression de nos sentiments respectueux.

Le Responsable Comptable- Finance-Paie
D. RUPPIN
Finances

DÉCLARATION DE CRÉANCES

à adresser à au représentant des créanciers, mandataire judiciaire
(consulter la notice explicative au verso)



N° 10021*01

Créancier

(Nom, adresse et références)

APAS
58-60 RUE COCHON DUVIVIER
BP 60133
17306 ROCHEFORT CEDEX

Mandataire du Créancier (cf. Notice § 1)

(Nom, qualité, adresse et références)

SCP LGA
MAITRE SYLVIE DEVOST-BOT
14 RUE DE LA MALADRERIE
17112 SAINTES

Débiteur

(Pour les personnes physiques : nom, adresse, n° RCS ou RM)
(Pour les personnes morales : dénomination, siège sociale, N) RCS

SAS ACTIVE SECURITE (39930)
135 ROUTE DE BORDEAUX
16400 LA COURONNE

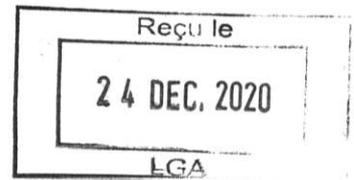
Procédure

Nature du jugement

REDRESSEMENT JUDICIAIRE

Date du jugement

03/12/2020



CRÉANCE DÉCLARÉE

(N.B. : Le décompte et la liste des pièces sont à joindre en annexe)

	Créance chirographaire (c'est à dire sans privilège)	Créance privilégiée	Observations (cf. notice § 3)
Montant échu	172.80 €		
Montant à échoir	0		
Total T.T.C.	172.80 €		

Fait à..... ROCHEFORT....., le 23/ 12 /2020

Nom et qualité du signataire
KONARE ALIOU : PRESIDENT

requiert l'admission de sa créance pour un montant total
de 172.80 Euros T.T.C.

SIGNATURE

Certifié sincère

Représentant des créanciers

SCP LGA
MAITRE SYLVIE DEVOST-BOT
14 RUE DE LA MALADRERIE
17112 SAINTES

**SERVICE INTERENTREPRISE DE SANTE
AU TRAVAIL DE CHARENTE MARITIME**

Service comptabilité

58-60 Rue DU VIVIER - BP 60133
17306 ROCHEFORT CEDEX
Tél. 05 46 87 23 55 - Fax : 05 46 87 86 00

E-mail : apas.comptabilite@apas17.fr

FACTURE



APAS
CHARENTE-MARITIME
PARTENAIRE DE LA SANTE AU TRAVAIL

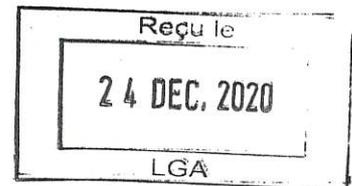
ADHERENT N° 39 930

Facture du : 24/09/2020
N° Facture : 331392
Période Année 2020
Du 01/07/2020 au 24/09/2020
Exigible le : 24/10/2020

ACTIVE SECURITE 16
BUREL FRANCOIS
135 ROUTE DE BORDEAUX
16400 LA COURONNE
FRANCE

Concerne : SASU ACTIVE SECURITE 16 - .-REGROUPANTE 17 CHARENTE MARITIME

DESIGNATION	BASE DE CALCUL	PRIX UNITAIRE H.T	MONTANT H.T
Concerne : 40083 ACTIVE SECURITE 16 16400 LA COURONNE			
FOC2 Vu le 22/09/2020 - PATUREAU MAURICE (134609) - CDI - SIA	1,00	72,000	72,00
FOC2 Vu le 22/09/2020 - FIQUET CAMILLE (100080861) - CDI - SIA	1,00	72,000	72,00



TOTAL H.T	TAUX T.V.A	MONTANT T.V.A	TOTAL T.T.C
144,00 €	20,00 %	28,80 €	172,80 €

DÉJÀ RÉGLÉ	NET À PAYER
	172,80 €

IBAN: FR76 4255 9100 0008 0040 0642 904
BIC : CCOPFRPPXXX

Tout retard pourra donner lieu à l'application d'une pénalité égale à 3 fois le taux d'intérêt légal, et au paiement d'une indemnité forfaitaire de 40 € pour frais de recouvrement. (Art. L 441.3 -> L441.6 du code du commerce)

Coupon à agraffer obligatoirement au règlement

N° Adhérent : 39 930
Montant à payer : 172,80 €
N° Facture : 331392