

[Prénom] [NOM]

[Adresse]

[CP & Ville]

Tél. : 01.23.45.67.89

[Prénom] [NOM]

[Adresse]

[CP & Ville]

Paris, le 03/04/2025

AVIS DE LIQUIDATION

SCI [Nom de la SCI]

Société Civile Immobilière au capital de [Montant du capital social] euros

Siège social : [Adresse du siège social]

Immatriculée au RCS de [Ville d'immatriculation] sous le numéro [Numéro d'immatriculation]

Aux termes d'une Assemblée Générale Extraordinaire en date du [Date de l'AGE], les associés ont décidé la dissolution anticipée de la Société à compter du [Date de la dissolution] et sa mise en liquidation amiable.

Monsieur/Madame [Nom du liquidateur] demeurant à [Adresse du liquidateur] a été nommé en qualité de liquidateur.

Le siège de la liquidation est fixé à [Adresse du siège de la liquidation]. C'est à cette adresse que la correspondance devra être envoyée et que les actes et documents concernant la liquidation doivent être notifiés.

Le dépôt des actes et pièces relatifs à la liquidation sera effectué au greffe du tribunal de commerce de [Ville d'immatriculation].

Mention sera faite au RCS de [Ville d'immatriculation].

Pour avis, le Liquidateur

[Prénom] [NOM]

Signature