

DÉCLARATION DE CRÉANCE
à adresser au Liquidateur

Liquidateur
(Nom, adresse)

SELARL LAURA LAFON
Maître Laura LAFON
155 rue Fondaudège
33000 BORDEAUX

Créancier
(Nom, Adresse et Référence)

Mandataire du créancier
(Nom, Adresse et Référence)

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

180
AGENCE LOCALE D'ISOLATION SOLIDAIRE SAS
9 VILLAGE DE SAGNAT
87250 BESSINES-SUR-GARTEMPE

Procédure
Date du Jugement

30 juillet 2024

Nature du Jugement

Liquidation 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)