

**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)

875  
HANDYRECRUT EURL  
31 avenue du General de Castelnau  
batiment A Apt 113  
33140 VILLENAVE-D'ORNON

**Procédure**  
Date du Jugement

26 novembre 2025

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)