

## 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)

934  
AMG HANDICAP SASU  
18 avenue de la Somme  
lot 2 -1er Etage  
33700 MERIGNAC

### Procédure

Date du Jugement

14 janvier 2026

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)