

**DÉCLARATION DE CRÉANCE**  
**à adresser au Liquidateur**

**Liquidateur**  
(Nom, adresse)

ETUDE DESLORIEUX  
Maître Paul DESLORIEUX  
7-9 Place de la Gare  
94210 LA VARENNE SAINT HILAIRE

**Créancier**  
(Nom, Adresse et Référence)

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

4990519  
OPTIGUARD SASU  
110 rue de Fontenay  
cs 20010  
94300 VINCENNES

**Mandataire du créancier**  
(Nom, Adresse et Référence)

**Procédure**  
Date du Jugement

15 octobre 2025

**Nature du Jugement**

Liquidation Judiciaire 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)