

DÉCLARATION DE CRÉANCE
à adresser au mandataire liquidateur

mandataire liquidateur
(Nom, adresse)

SELARL DE KEATING
Maître Christian HART de KEATING
183, avenue Georges Clémenceau
92000 NANTERRE

Créancier
(Nom, Adresse et Référence)

Mandataire du créancier
(Nom, Adresse et Référence)

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

21664
AMBULANCE SANTE SARL
6, rue Cambon
92250 LA GARENNE-COLOMBES

Procédure
Date du Jugement

22 mai 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)