

DÉCLARATION DE CRÉANCE
à adresser au mandataire liquidateur

mandataire liquidateur
(Nom, adresse)

SELARL DE KEATING
Maître Christian HART de KEATING
1/3, boulevard Jean Jaurès
95300 PONTOISE

Créancier
(Nom, Adresse et Référence)

Mandataire du créancier
(Nom, Adresse et Référence)

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

21684
LIFE AND HEALTH AMBULANCE SAS
29-31 Boulevard de la Muette
95140 GARGES-LES-GONESSE

Procédure
Date du Jugement

2 juin 2025

Nature du Jugement

liquidation judiciaire

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)