

**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)

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

22051  
AMBULANCES DE LA CITE SARL  
8-10 rue Jean Poulmarch  
95100 ARGENTEUIL

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

**Procédure**  
Date du Jugement

28 novembre 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)