

DÉCLARATION DE CRÉANCE
à adresser au Liquidateur

Liquidateur
(Nom, adresse)

SELARL MANDATEAM
Maître Maxime DIESBECQ
9, rue Henry Ducy
B.P. 981
27000 EVREUX

Créancier
(Nom, Adresse et Référence)

Mandataire du créancier
(Nom, Adresse et Référence)

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

11464
AMBULANCES ATELI SARL
RUE SAINT PIERRE
27290 MONTFORT SUR RISLE

Procédure

Date du Jugement

25 mars 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)