

## DÉCLARATION DE CRÉANCE à adresser au Liquidateur

### Liquidateur

(Nom, adresse)

SCP 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)