

DÉCLARATION DE CRÉANCE à adresser au Liquidateur

Liquidateur (Nom, adresse)

SELAS EGIDE
Maître Alix Brenac
4 Rue Amélie CS 98034
31080 TOULOUSE CEDEX

Créancier (Nom, Adresse et Référence)

Mandataire du créancier (Nom, Adresse et Référence)

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

25766
AMBULANCES SECOURS OCCITANIE S.A.R.L.
6 impasse de Gascogne
31470 FONTENILLES

Procédure

Date du Jugement

15 mai 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)