

DÉCLARATION DE CRÉANCE
à adresser au Mandataire judiciaire

Mandataire judiciaire
(Nom, adresse)

SELARL MJ Ouest
Maître Charlotte LANDUREAU
Mandataires Judiciaires
10 rue de Lyon
29200 BREST

Créancier
(Nom, Adresse et Référence)

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

40702
AMBULANCES ARMORICAINES SAS
42 rue Antoine de Saint-Exupéry
29260 PLOUDANIEL

Mandataire du créancier
(Nom, Adresse et Référence)

Procédure
Date du Jugement

14 octobre 2025

Nature du Jugement

Redressement 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)