

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)

Mandataire du créancier
(Nom, Adresse et Référence)

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

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

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)