

DÉCLARATION DE CRÉANCE
à adresser au Liquidateur

Liquidateur
(Nom, adresse)

MJ-SYNERGIE
Maître Fabrice CHRETIEN
1750 Route de Riottier
69400 Limas

Créancier
(Nom, Adresse et Référence)

Mandataire du créancier
(Nom, Adresse et Référence)

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

140744
HEMO AMBULANCE SARL
115 rue des Hetres
69400 ARNAS

Procédure

Date du Jugement

10 septembre 2026

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)