

DÉCLARATION DE CRÉANCE
à adresser au Mandataire Judiciaire

Mandataire Judiciaire
(Nom, adresse)

Me Alain François SOUCHON
Maître Alain-François SOUCHON
6 bis, bd Jean-Baptiste Oudry
94000 CRÉTEIL

Créancier
(Nom, Adresse et Référence)

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

16778
FS SOLIDAIRE AMBULANCES SAS
84 avenue de la Convention
94110 ARCUÉIL

Mandataire du créancier
(Nom, Adresse et Référence)

Procédure
Date du Jugement

12 novembre 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)