

DÉCLARATION DE CRÉANCE
à adresser au Mandataire Judiciaire

Mandataire Judiciaire
(Nom, adresse)

ETUDE DESLORIEUX
Maître Paul DESLORIEUX
7-9 Place de la Gare
94210 LA VARENNE SAINT HILAIRE

Créancier
(Nom, Adresse et Référence)

Mandataire du créancier
(Nom, Adresse et Référence)

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

4991036
AEM AMBULANCES EUROPE MEDICALE SAS
84 avenue de la Convention
94110 ARCUEIL

Procédure

Date du Jugement

2 septembre 2026

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)