

DÉCLARATION DE CRÉANCE
à adresser au Mandataire judiciaire

Mandataire judiciaire
(Nom, adresse)

SELARL MJ Solutio
Sébastien DEPREUX
2, Square St Jean
Rue Saint Aubert
62000 ARRAS

Créancier
(Nom, Adresse et Référence)

Mandataire du créancier
(Nom, Adresse et Référence)

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

15932
GIVENCHY AMBULANCES SAS
ZONE DE L'ALOUETTE, 265 RUE ROBERT CATTEAU
62800 LIEVIN

Procédure

Date du Jugement

5 mars 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)