

## DÉCLARATION DE CRÉANCE à adresser au LIQUIDATEUR

### LIQUIDATEUR

(Nom, adresse)

SELARL JULIEN PAYEN  
Maître Julien PAYEN  
54 rue Pargaminières  
CS 18501  
31685 TOULOUSE

### Créancier

(Nom, Adresse et Référence)

### Mandataire du créancier

(Nom, Adresse et Référence)

### Débiteur

(N°Mandat, Nom/Dénomination, Adresse)

4500  
AMBULANCES RAVOUX SARL  
36 avenue de Castelnaudary  
31250 REVEL

### Procédure

Date du Jugement

22 juin 2026

Nature du Jugement

Liquidation Judiciaire Simplifiée

### 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)