

**DÉCLARATION DE CRÉANCE**  
à adresser au Liquidateur Judiciaire

**Liquidateur Judiciaire**  
(Nom, adresse)

DELPHINE RAYMOND  
Maître Delphine RAYMOND  
81 Rue Rempart Saint-Claude  
Résidence Le Bastion  
17000 LA ROCHELLE

**Créancier**  
(Nom, Adresse et Référence)

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

9023  
KAM TRANSPORT SAS  
80 Rue Alphonse de Saintonge  
17000 LA ROCHELLE

**Mandataire du créancier**  
(Nom, Adresse et Référence)

**Procédure**  
Date du Jugement

29 août 2025

**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)**