Document à retourner aux services préfectoraux

Association syndicale de propriétaires

Référence Préfecture

R1 ASSOC | R2 ASL | R3 | R4 8C

CRÉATION

Direction des Journaux officiels

JOURNAUX OFFICIELS

26, rue Desaix, 75727 Paris cedex 15

Tél. : 01 40 58 77 56

Texte à insérer

(A remplir lisiblement pour éviter tout retour préjudiciable au délai de publication)

1 – Déclaration à la ou **&3** Préfecture* *(nom du département)* ______

&4 Sous-préfecture* *(nom de la ville)* ______

* *Rayer la mention inutile*

&5 Titre de l'ASL *(titre complet tel qu'il figure dans les statuts et le sigle, s'il existe)* : ______

&6 Objet *(indiquer clairement le contenu de l'article des statuts relatif à l'objet de l'ASL)* : ______

2 – Siège social *(à préciser impérativement)*

&13 Bât., étage, esc. et résidence : ______

&14 N°, type et libellé de voie : ______

&15 BP ou lieudit : ______

&18 Code postal : |_|_|_|_|_|

&19 Bureau distributeur : ______

8 – Date de délivrance du récépissé : … / … / 200…

150 | | |

Pour facturation

(38 caractères maximum par ligne)

Titre court de l'ASL :

24&12 |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Nom et prénom de la personne responsable de l'association :

&4 |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Adresse personnelle :

bât., étage, esc. et résidence :

&13 |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

N°, type et libellé de voie :

&14 |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

BP ou lieudit :

&15 |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Code postal :

&18 |_|_|_|_|_|

Bureau distributeur :

&19 |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Signature du déclarant précédée de :
« lu et approuvé, bon pour insertion »

Le déclarant s'engage à acquitter le montant des frais d'insertion de l'annonce à réception de la facture

85270001