Document à retourner aux services préfectoraux

Référence Préfecture

Association syndicale de propriétaires

R1 **ASSOC** | R2 **ASL** | R3 | R4 **8D**

DISSOLUTION

Direction des Journaux officiels

26, rue Desaix, 75727 Paris cedex 15
Tél. : 01 40 58 77 56

JO JOURNAUX OFFICIELS

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'association *(titre complet tel qu'il figure dans les statuts et le sigle, s'il existe)* : _____

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 | | | |

(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 »

852070003