

Document à retourner aux services préfectoraux

Référence Préfecture

Association syndicale de propriétaires

R1 ASSOC

R2 ASL

R3

R4 8D

DISSOLUTION

Direction
de l'information
légale et administrative



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 **&3** Préfecture* (nom du département) _____
ou **&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 »