

# 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 \_\_\_\_\_ ou **&3** Préfecture\* (nom du département) \_\_\_\_\_  
\* Rayer la mention inutile **&4** Sous-préfecture\* (nom de la ville) \_\_\_\_\_

**&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)

**24&12** Titre court de l'ASL :

**&4** Nom et prénom de la personne responsable de l'association :

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 »