

# Document à retourner aux services préfectoraux

Référence Préfecture

## Association syndicale de propriétaires

R1 ASSOC

R2 ASL

R3

R4 8M

MODIFICATION

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. A ne pas compléter en cas de modification survenue sur le titre) : \_\_\_\_\_

**&55** Ancien titre : \_\_\_\_\_

**&15** Nouveau titre : \_\_\_\_\_

**&6** Nouvel objet (indiquer clairement le contenu du nouvel article des statuts relatif à l'objet de l'association) : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**&17** Modifications statutaires (lister les articles modifiés) : \_\_\_\_\_

**2** – Siège social (à remplir impérativement et correspondant à l'ancien siège en cas de transfert)

**&13** Bât., étage, esc. et résidence : \_\_\_\_\_

**&14** N°, type et libellé de voie : \_\_\_\_\_

**&15** BP ou lieudit : \_\_\_\_\_

**&18** Code postal :

**&19** Bureau distributeur : \_\_\_\_\_

**17** – Transféré; nouvelle adresse (à ne remplir qu'en cas de changement de siège social) : \_\_\_\_\_

**&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