

Document à retourner aux services préfectoraux

Référence Préfecture

Association syndicale de propriétaires

Entité *ASL*

Avis
d'annulation

Département
de publication

CRÉATION
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 _____
- préfecture (nom du département) _____
- sous-préfecture (nom de la ville) _____
- 2 Titre de l'ASL (titre complet tel qu'il figure dans les statuts et le sigle, s'il existe) _____

Cette insertion annule l'annonce n° parue au *Journal officiel* n° du (date de parution)

022000

024045

Adresse de gestion

(38 caractères maximum par ligne)

Titre court de l'ASL :

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

Bâtiment, étage, escalier, résidence :

Numéro, type et libellé de voie :

BP ou lieu-dit :

Code postal :

Commune / localité :

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

Les insertions sont gratuites. Télécharger le témoin de publication depuis le site www.journal-officiel.gouv.fr.