

# Association syndicale de propriétaires DISSOLUTION

**Document à retourner aux services préfectoraux**

Réf. préfecture	Entité	ASL	Avis d'annulation	Département de publication

**DIRECTION DE L'INFORMATION  
LÉGALE ET ADMINISTRATIVE**  
26, rue Desaix  
75727 Paris Cedex 15  
[www.journal-officiel.gouv.fr](http://www.journal-officiel.gouv.fr)  
rubrique Nous contacter

## 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, suivi du sigle s'il existe) : .....  
.....  
.....  
.....

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

## ADRESSE DE GESTION

022000

024045

(38 caractères maximum par ligne)

Titre court de l'ASL : .....

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

Adresse personnelle :

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](http://www.journal-officiel.gouv.fr).