

Document à retourner aux services préfectoraux

Référence Préfecture

Association syndicale de propriétaires

R1 ASSOC

R2 ASL

R3

R4 8C

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 &3 Préfecture* (nom du département) _____

* Rayer la mention inutile &4 Sous-préfecture* (nom de la ville) _____

&5 Titre de l'ASL (titre complet tel qu'il figure dans les statuts et le sigle, s'il existe) : _____

&6 Objet (indiquer clairement le contenu de l'article des statuts relatif à l'objet de l'ASL) : _____

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

--	--	--

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