Document à retourner aux services préfectoraux

Association syndicale de propriétaires

Référence Préfecture

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

852070001