

# Document à retourner aux services préfectoraux

Référence Préfecture

## Association syndicale de propriétaires

Entité *ASL*

*Avis initial*

Département  
de publication

CRÉATION  
Direction  
de l'information  
légal 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) \_\_\_\_\_

3 Objet (indiquer le contenu de l'article des statuts relatif à l'objet de l'ASL) \_\_\_\_\_

#### 4 Siège social

Bâtiment, escalier, étage, résidence, etc.: \_\_\_\_\_

Numéro, type et libellé de voie : \_\_\_\_\_

BP ou lieu-dit : \_\_\_\_\_

Code postal : 

--	--	--	--	--	--

Commune / localité : \_\_\_\_\_

5 Date de délivrance du récépissé : \_\_\_\_\_

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 :

\_\_\_\_\_

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 »