



HAUT-COMMISSARIAT DE LA REPUBLIQUE EN NOUVELLE-CALEDONIE

FORMULAIRE DE DECLARATION
DE MODIFICATION DES STATUTS (titre, siège social, objet)
OU DE DISSOLUTION D'UNE ASSOCIATION
Loi du 1^{er} juillet 1901, article 5

W 9 N 1 0 0

1/ NUMERO DU DOSSIER (1) :

Numéro figurant sur le dernier récépissé délivré par le Haut-commissariat de la République en Nouvelle-Calédonie

NOM DE L'ASSOCIATION :

2/ S'il s'agit d'une modification du NOM DE L'ASSOCIATION (1) :

Ancien nom : _____

Nouveau nom : _____

Ancien sigle (s'il existe) : _____

Nouveau sigle (s'il existe) : _____

3/ S'il s'agit d'une modification du SIEGE SOCIAL :

Ancien siège de l'association : _____

Nouveau siège de l'association : _____

BP : Code Postal : Téléphone: _____

ou Ancienne adresse de gestion de l'association (*si différente du siège social*):

Nouvelle adresse de gestion de l'association : _____

BP : Code Postal : Téléphone: E-m@il : _____

4/ S'il s'agit d'une modification de L'OBJET SOCIAL :

Ancien objet social :

Nouvel objet social :

Objet n°1 : _____

Objet

n°2 : _____

Objet

n°3 : _____

Objet

n°4 : _____

5/ S'il s'agit d'une DISSOLUTION DE L'ASSOCIATION :

Date d'effet de la dissolution :

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

Référence de la décision (à joindre) : _____

Signature du Président(e)

Signature du Secrétaire ou Trésorier(e)