

Direction des Archives départementales

Contrôle des archives publiques

Tel : 04.71.48.33.38

**BORDEREAU D’ELIMINATION D’ARCHIVES N°**

**à remplir en 2 exemplaires**

|  |  |
| --- | --- |
| **Service versant :**(à indiquer intégralement, sans sigle) | **Date** : |
| **Nom et qualité du responsable :****Tél. :**  | **Nombre de cartons à éliminer ou métrage linéaire estimé :** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Description sommaire des documents à détruire** | **Dates extrêmes des documents**(début-fin) | Texte de référence(circulaire interministérielle, tableau de gestion d'archives) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Signature et cachet du chef de service | Pour le Préfet et par délégation,La Directrice des archives départementalesMarion BLOCQUET |