

**BORDEREAU D’ELIMINATION D’ARCHIVES**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nom et adresse de l’administration : *(Vous pouvez apposer votre tampon si tous les éléments y figurent)* |

|  |
| --- |
|  |

 |
| Nom du service :  |

|  |
| --- |
|  |

 |
| Nom, prénom, téléphone du rédacteur du bordereau : |

|  |
| --- |
|  |

 |
| Métrage linéaire (ml) : Et/ouVolumétrie (octets, Ko, Mo, Go, To) : |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

 |

 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Support P / E**P : Archives papierE : Archives électroniques | **Typologie des documents***(ex : Dossiers de marchés publics,…)* | **Année de début et de fin du document***(AAAA – AAAA)* | **Observations** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Signatures** |
| ***La présente autorisation ne dispense pas du respect des procédures réglementaires de destruction destinées à préserver la confidentialité des documents.******A transmettre en deux exemplaires originaux (avec signature manuscrite)*** |
| Date : Nom et qualité du demandeur, | Date : Le directeur des Archives départementales, |