|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  CONTRÔLE DES ARCHIVES PUBLIQUES  |  | ARCHIVES DÉPARTEMENTALESDE L’INDRE1 rue Jeanne d’Arc36000 CHÂTEAUROUX**Tél : 02.54.27.30.42 -** archives.indre@indre.fr |

|  |
| --- |
| BORDEREAU D’ÉLIMINATION |

À transmettre en 2 exemplaires papier

|  |
| --- |
| Partie à remplir par le service demandeur |
| Intitulé complet du service demandeur (sans sigle) : |
| Intitulé du service producteur (si différent du précédent) : |
| Adresse :  |
| Nom de l’agent responsable de l’élimination : |
| Fonction : |
| Téléphone : | Courriel : |
| Nombre d'articles (boîtes, registres, chemises) : | Métrage linéaire: |
| Dates extrêmes :  |  |
|  |  |
| Bordereau de page(s) (y compris la présente) |
| À | le | À Châteauroux, |  le  |
| Le responsable du service demandeur | Pour le Préfet de l’IndreLa Directrice des Archives départementales de l’Indre |
|  | Lucie DORSY |

| Description du contenu des dossiers | Nombre de boîtes/registres/chemises | Dates extrêmes | **Référence autorisantl’élimination***(circulaire ou instruction, charte d’archivage,tableau de gestion)* | Observations(partie réservée aux Archives départementales de l’Indre) |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Début | Fin |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Feuillet à dupliquer autant que nécessaire.