|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| CONTRÔLE DES ARCHIVES PUBLIQUES |  | ARCHIVES DÉPARTEMENTALES DE L’INDRE  1 rue Jeanne d’Arc  36000 CHÂTEAUROUX  **Tél : 02.54.27.30.42 -** [archives.indre@indre.fr](mailto:archives.indre@indre.fr?subject=bordereau_de_versement#_blank) |

|  |
| --- |
| 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’Indre La Directrice des Archives départementales de l’Indre | | |
|  | | Lucie DORSY | | |

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