**DEMANDE DE VISA D'ELIMINATION**

**BORDEREAU DESCRIPTIF**

***À remplir en 2 exemplaires originaux***

 **Commune de ... \***

 **Intitulé du service producteur** (doit être énoncé intégralement, sans sigle) **:**

 **Intitulé du service auteur de la demande** (si différent du précédent) **:**

 **Agent responsable de la demande : Téléphone :**

 **Date de la demande :**

 **Métrage ou volume total : Bordereau de ..... p. (y compris la présente page)**

**Cadre réservé aux Archives départementales**

***(Contrôle scientifique et technique de l'État sur les archives publiques)***

 **Observations générales :**

 **Visa délivré le :**

**SIGNATURES**

**Le Chef du service producteur Le Directeur des Archives départementales de Vaucluse**

**Archives départementales de Vaucluse - Palais des Papes - 84000 AVIGNON**

**Tél : 04 90 86 16 18 - Fax : 04 90 86.71.60**

**Contacts :** **catherine.poirson@vaucluse.fr**

**vanessa.more@vaucluse.fr**

**archives-communales@vaucluse.fr**

**DEMANDE DE VISA D'ELIMINATION**

Feuillet intercalaire n°…/…

**BORDEREAU DESCRIPTIF**

**DETAIL DES ARTICLES**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cote** | **Nature des documents** | **Dates extrêmes** | **DUA** | **Métrage** | **Observations du service producteur** | **Visa et observations des Archives départementales** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |