**DEMANDE DE VISA D'ELIMINATION**

**BORDEREAU DESCRIPTIF**

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

**Département État Établissement public\***

*(\* Barrer les mentions inutiles)*

**Intitulé du service producteur des archives** (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 :**

**Référence du tableau de gestion ou de la circulaire utilisée :**

**Nombre de boîtes de 10 cm : de 15 cm : Autres formats :**

**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**

**Contact :** [**archives-contemporaines@vaucluse.fr**](mailto:archives-contemporaines@vaucluse.fr)

| **N° d’ordre**  **(référence du tableau de gestion)** | **Nature des documents** | **Année début**  **dossier** | **Année fin**  **dossier** | **DUA** | **Métrage** | **Observations du service producteur** | **Visa et observations des Archives départementales** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |