

VILLE DE

Service des Archives

BORDEREAU DE VERSEMENT

SERVICE VERSANT

Direction :

Service :

Agent responsable :

VERSEMENT

N° W

Date de versement : Date de prise en charge :

Nombre de boîtes : Métrage linéaire :

Nombre d'intercalaires :

Dates extrêmes :

Année d'élimination : Communicabilité :

Localisation :

| N° de boîte | N° de dossier (Cote) | Analyse des documents | Dates extrêmes | Traitement final | Communicabilité |
|-------------|----------------------|-----------------------|----------------|------------------|-----------------|
| | | | | | |

Vu le présent bordereau,
Le Responsable du service,

Vérifié le
Le Responsable du service des Archives

Intercalaire /

| N° de boîte | N° de dossier (cote) | Analyse des documents | Dates extrêmes | Traitement final | Communicabilité |
|-------------|----------------------|-----------------------|----------------|------------------|-----------------|
| | | | | | |