

Bordereau de versement n° _____

- Par _____

Numéro de page : ___

BORDEREAU de VERSEMENT
À l'archevêché de Cambrai,

Service des archives historiques
Tél : 03.27.78.88.45

Versement de :
N° de versement :

Série :

PARTIE VERSANTE (annoncée clairement)
Responsable du versement :
Adresse :
Téléphone :

SOMMAIRE DU VERSEMENT (partie réservée au responsable des archives de l'archevêché)		
Nombre de cartons :		
Métrage :		
Conservation intégrale : Conservation partielle : Élimination :		
N° des articles	Principales catégories de documents	Dates extrêmes

REMARQUES
Clause d'utilisation :
Localisation :

Vu le présent bordereau Le responsable du versement :	Pris en charge le : Le responsable des archives historiques de l'archevêché de Cambrai :
En date du :	En date du :

N.B. : Le responsable du versement doit remplir uniquement les parties grisées. Le reste étant à la charge de l'archiviste diocésain.

Ce bordereau sera réalisé en deux exemplaires : - le premier sera conservé par le responsable du versement ;
 - le second sera conservé par les archives diocésaines.

Un bordereau d'élimination peut compléter ce bordereau de versement.

Bordereau de versement n° _____

- Par _____

Numéro de page : ___

N° CARTON	N° ARTICLE	ANALYSE DE DOCUMENTS	DATATION	OBSERVATIONS
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				