

Bordereau d'élimination n° _____

- Par _____

Numéro de page : ____

BORDEREAU D'ÉLIMINATION
À l'archevêché de Cambrai,
Service des archives historiques
Tél : 03.27.78.88.45

Élimination de :

Série :

PARTIE RESPONSABLE DE L'ÉLIMINATION

(annoncée clairement)

Responsable de l'élimination :

Adresse :

Téléphone :

SOMMAIRE DE L'ÉLIMINATION

Nombre de cartons :

Métrage :

N° des articles	Principales catégories de documents / Liste des documents éliminés	Dates extrêmes
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
....		

REMARQUES

Vu le présent bordereau
 Le responsable de l'élimination :

En date du :

Le responsable des archives historiques
 de l'archevêché de Cambrai :

En date du :

N.B. : Le responsable de l'élimination 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 de l'élimination, en complément du bordereau de versement ;
- le second sera conservé par les archives diocésaines.