

MAIRIE de :

DEMANDE D'ELIMINATION D'ARCHIVES PUBLIQUES

BORDEREAU DE SUPPRESSION : N°

**A renvoyer aux Archives départementales pour
visa réglementaire avant la destruction des documents.**

Cote ou nombre d'articles	Objet ou analyse	Dates extrêmes	Observations <small>(cette colonne est à remplir par les Archives départementales)</small>

Cote ou nombre d'articles	Objet ou analyse	Dates extrêmes	Observations (cette colonne est à remplir par les Archives départementales)

Cote ou nombre d'articles	Objet ou analyse	Dates extrêmes	Observations (cette colonne est à remplir par les Archives départementales)

Métrage linéaire total :

Date :

Date :

Visa du Maire

**Visa du Directeur des Archives départementales
de la Haute-Garonne**