PREFECTURE DE LA SAVOIE

ARCHIVES DEPARTEMENTALES DE LA SAVOIE

BORDEREAU D'ELIMINATION

Date de la demande :

n° du bordereau :

Métrage :

Nom et adresse de la commune ou de la structure intercommunale :

Nom du rédacteur du bordereau :

Cotes	Analyse des documents	Dates extrèmes	DUA	Texte réglementaire autorisant l'élimination	Observations

Visa de la la commune ou de la structure intercommunale

Visa du directeur des Archives départementales de la Savoie