

Archives départementales du
Morbihan B.P. 405
CS 52405 - 56010 VANNES Cedex
Tél. : 02 97 46 32 52
Mèl : archives@morbihan.fr

BORDEREAU DE VERSEMENT

Identification du service versant (doit être énoncé intégralement, sans sigle)

. Direction des routes et de l'aménagement _____
* _____

Intitulé du service producteur, si différent du précédent : _____

Agent responsable du versement, Nom : _____

Fonction :

Téléphone :

Mèl : _____

Nombre total d'articles (liasses, boîtes, registres) : _____

Métrage : _____

Dates extrêmes : _____

Bordereau de _ pages (y compris la présente page) Responsable du service versant	Pris en charge le : Directeur des archives départementales
---	---

Les bordereaux de versement **en trois exemplaires** doivent être adressés aux archives départementales du Morbihan qui, après prise en charge, en retournera un au service versant, dûment signé.

