# DÉPÔT TEMPORAIRE D'ARCHIVES PRIVÉES À NUMÉRISER

| N° | Description sommaire du contenu | Dates extrêmes des documents |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Restitution des documents après numérisation

Fait à , le

*Le propriétaire des documents,*
*Nom, identifiant remis à l'accueil et signature*

*Le service dépositaire,*
*Nom et signature du collaborateur*