

**Annex 6.16: Request for Non-Accessioned Disposal**



National Archives  
of Canada

Archives nationales  
du Canada

Regional Operations

Opérations régionales

**REQUEST FOR  
NON-ACCESSIONED DISPOSAL**

**DEMANDE D'ÉLIMINATION DES DOCUMENTS  
NON ENREGISTRÉS**

Department — Ministère	Room No. — N° de pièce
Address — Adresse	Telephone — Téléphone

*It is requested that the following described records be destroyed by shredding at a Federal Records Centre building or by other Secure disposal means.*

*On demande que les documents décrits ci-dessous soient déchiquetés dans un Centre fédéral de documents, ou détruits de tout autre façon sécuritaire.*

Type of records — Type de documents	
Security classification — Code sécuritaire	Incl. Years — Période visée
Extent (lin. Metres) — Importance (mètres lin.)	NA/TB Authority No. — No. d'autorisation des AN/CT
Authorized by (signature) — Autorisé par (signature)	Date
Print name — Nom en lettres moulées	Position — Poste
Signature for receipts FRC — Signature sur réception (CFD)	Date



National Archives  
of Canada

Archives nationales  
du Canada

Regional Operations

Opérations régionales

**FEDERAL RECORD CENTRES**

**CENTRES FÉDÉRAUX DE DOCUMENTS**

**Certificate of destruction**

**Certificat de destruction**

This is to certify that the above described records have been destroyed by:

La présente atteste que les documents décrits ci-dessus ont été détruits par :

Witnessed by:  
Témoïn :

Signature

Print Name – Nome en lettres moulées

Date

Certified by:  
Certifié par :

Signature

Date

ARC 0203

