

Annexe 6.16 : Demande d'élimination des documents non enregistrés



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 – Noms en lettres moulées
Date

Certified by: Certifié par :
Signature
Date

ARC 0203

