



---

## DEMANDE D'OPERATION SUR LES ARCHIVES

Service de tiers-archivage pour les administrations et pour les collectivités territoriales  
(TA@CT)

Le formulaire rempli est à retourner à l'Autorité de tiers-archivage (ATA) du Service TA@CT d'API.

---

### Informations sur le demandeur

**Nom de la collectivité**

**Identifiant et nom du ou des service(s) producteur(s)**

**Identifiant, nom et prénom du responsable de la demande**

Courriel du demandeur

Téléphone du demandeur

---

### Informations sur la demande

**Nature de l'opération**

**Date de la demande**

**Description précise de la requête**

**PAGE RESERVEE AU SERVICE TA@CT d'API**

---

**Informations sur le responsable de l'opération pour le Service TA@CT d'API**

**Identifiant, nom et prénom de l'opérateur de tiers-archivage responsable de l'opération**

Courriel de l'opérateur de tiers-archivage

Téléphone de l'opérateur de tiers-archivage

---

**Informations sur le déroulement de l'opération**

**Date de début de l'opération**

**Date de fin de l'opération**

**Date de validation de l'opération**

**Résultat de l'opération**

Succès

Échec

Refus de l'ATA

Annulation

Autre

Commentaire facultatif

---

**Visa de l'Autorité de tiers-archivage (ATA) du Service TA@CT d'API**

**Date de visa de l'ATA**