



**PRÉFET  
DU CHER**

*Liberté  
Égalité  
Fraternité*

**Direction départementale des archives**

**Fiche d'identification des documents auxquels l'accès est demandé**

À dupliquer autant que de besoin.

Feuillet intercalaire n° \_\_\_\_/\_\_\_\_

**Nom du demandeur :**

**Service à l'origine des documents :**

**Référence(s) :**

*(ex. : cote, numéro de dossier)*

**Description des documents demandés :**

*(ex. : intitulé du dossier, extrait de l'inventaire)*

**Dates extrêmes :**

**Avis du service d'archives**

**Avis de l'autorité dont émanent les documents**

**Sur la consultation :**

- Sans objet *(article déjà communicable)*
- Accord
- Refus
- Accord partiel *(préciser) :*

**Sur la reproduction *(si demandé) :***

- Accord
- Refus

**Sur la consultation :**

- Accord
- Refus *(à motiver séparément)*
- Accord partiel *(à motiver séparément) :*

**Sur la reproduction *(si demandé) :***

- Accord
- Refus

**Date, signature et cachet du service d'archives**

**Date, signature et cachet de l'autorité dont émanent les documents**