

Fiche de contrôle de transmission des Dossiers

Ouverture du Dossier : (1)

Visite du Directeur régional pour l'Appui de l'ACD

Transmission				Réception			
N°	Service	Date	Parafte	Service	Date	Parafte	
	ou personne			ou personne			
1	BCA	11/3	<i>[Signature]</i>	Etudes	11/3		
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							

Cloture du Dossier : (2)

- (1) Intitulé et autres caractéristiques. A remplir par le Service (ou la personne) qui ouvre le dossier.
- (2) Date, sort final réservé au dossier. A remplir par le service (ou la personne) qui clot le dossier.