



Library and Archives  
Canada

Bibliothèque et Archives  
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 <u>secure</u> disposal means.	
On demande que les documents décrits ci-dessous soient déchetés dans un Centre fédéral de documents ou détruits de tout autre façon <u>sécuritaire</u>	
Type of records - Type de documents	
Security classification - Code sécuritaire	Incl. Years - Période visée
Extent ( <i>lin. Metres</i> ) - Importance ( <i>mètres lin.</i> )	NA/TB Authority no. - N° d'autorisation des AN/CT
Authorized by ( <i>signature</i> ) - Autorisé par ( <i>signature</i> )	Date
Print name - Nom en lettres moulées	Position - Poste
Signature for receipt FRC - Signature sur réception CFD	Date

**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: (*Signature*) Témoin:

Certified by: (*Signature*) Certifié par:

Print name

Nom en lettres moulées

Date