|  |  |
| --- | --- |
| LOGO COLLECTIVITE | **N°**……………  **Arrêté de radiation des effectifs pour cause de mutation**  M……………………………………………………………………………….  Grade …………………………………………………………………………………… |

Le Maire (ou le Président) de ……………………………………………………………………

Vu le Code général des collectivités territoriales,

Vu le Code Général de la Fonction Publique,

Vu la demande de mutation de M………………… en date du ……………… auprès de la commune de……………… ;

Vu l’arrêté de ……………………… (autorité territoriale) nommant M…………………… par voie de mutation en qualité de……………………………………à compter du……………………… ;

**ARRÊTE**

**Article 1 :** M …………………………est radié(e) des effectifs de………………………… *(collectivité)* à compter du……

**Article 2 :** Le Secrétaire général (*ou le Directeur Général des Services*) est chargé de l’exécution du présent arrêté qui sera notifié à l’agent.

Ampliation adressée :

- au Président du Centre de Gestion

- au Comptable de la collectivité

- à la collectivité d’accueil

Fait à………………………,

le……………………………

Prénom, Nom et qualité du signataire

|  |
| --- |
| Le Maire (*ou le Président*),  - certifie sous sa responsabilité le caractère exécutoire de cet acte,  - informe que le présent arrêté peut faire l’objet d’un recours pour excès de pouvoir devant le Tribunal Administratif de POITIERS (86) dans un délai de deux mois à compter de la présente notification.  Ce recours peut être déposé sur l’application informatique « Télérecours citoyens », accessible par le site : [www.telerecours.fr](http://www.telerecours.fr)  Notifié le …………………………….  Signature de l’agent : |