ARRÊTÉ

ARRÊTÉ N°…………….

# PORTANT ACCEPTATION D’UNE DEMANDE DE MUTATION

**de M/Mme …………….**

**Grade……………..….**

***Les mentions en italiques constituent des commentaires destinés à faciliter la rédaction de l’arrêté. Ils doivent être supprimés de l’arrêté définitif.***

**Mention en jaune : à enlever ou à modifier en fonction de la situation**

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

**VU** la loi n° 83-634 du 13 Juillet 1983 modifiée portant droits et obligations des fonctionnaires ;

**VU** la loi n° 84-53 du 26 Janvier 1984 modifiée portant dispositions statutaires relatives à la Fonction Publique Territoriale ;

**VU** la demande de M/Mme………..…classé*(e)* dans le grade …………….…en qualité de …………… sollicitant une mutation auprès de la commune de …………… à compter du ………………;

**VU** la lettre de Monsieur le Maire *(ou le Président)* de….……….acceptant la nomination par voie de mutation de M/Mme ……….……à compter du ……………;

**VU** l’arrêté en date du…………..…de Monsieur le Maire (ou le Président) de ……………..nommant M/Mme ……………*…* par mutation à compter du ….……………;

**ARRÊTE**

**Article 1er :** La demande de mutation de M/Mme…………..…, né*(e)* le …………… auprès de …………….est acceptée à compter du …………….

**Article 2ème :** L’intéressé(e) cessera d’exercer ses fonctions à compter du …………... et sera radié*(e)* des effectifs de la commune.

**Article 3ème :** Ampliation du présent arrêté sera transmise à M. le Receveur Municipal, M. le Président du Centre de Gestion, et notifiée à l’agent.

**Article 4ème** : Le présent arrêté peut faire l’objet d’un recours pour excès de pouvoir devant le Tribunal Administratif de Limoges dans un délai de deux mois à compter de sa transmission et de sa publication

Fait à le

Le Maire *(ou le Président)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Le Maire *(ou le Président)*,  - Certifie sous sa responsabilité le caractère exécutoire du présent arrêté  Le . . / . . / |  | Reçu notification du présent arrêté l  le . . / . . /  *Signature de l’agent,* |