

Toute demande incomplète sera renvoyée au demandeur

Assainissement collectif

Assainissement Non Collectif

Adresse du bien

Commune : n° Voie :

Code Postal : Complément d'adresse :

Références cadastrales : section (lettre) : Numéro : Numéro abonné :

Nature du bien : pavillon appartement local commercial autre (préciser).....

Identité du vendeur

M / Mme NOM / Prénom :

Adresse :

Code postal : VILLE :

Personne présente sur les lieux lors du contrôle

Le vendeur N° de téléphone : ____ / ____ / ____ / ____ / ____

L'agence immobilière (précisez le nom du représentant) :

Adresse :

Code postal : VILLE :

N° de téléphone : ____ / ____ / ____ / ____ / ____

Autre (à préciser) : M Mme NOM/Prénom :

N° de téléphone : ____ / ____ / ____ / ____ / ____

Impératif : Le compteur d'eau devra être ouvert pour pouvoir réaliser le contrôle

Adresse postale obligatoire où envoyer le résultat du contrôle

Cadre réservé à l'administration N° _____

au vendeur à l'agence immobilière autre préciser :

Nom/Prénom :

Adresse :

Code postal : VILLE :

Envoi par mail (avant signature et envoi postal des documents) : @

Adresse de facturation

au vendeur à l'agence immobilière autre préciser :

Nom/Prénom si succession/consorts/indivision préciser :

Date de naissance : ____ / ____ / ____ **Lieu de naissance** :

Adresse :

Code postal : VILLE :

N° SIRET (si société ou organisme) :

Pour les Administrations Publiques joindre les codes obligatoires pour la réception des factures dématérialisées via CHORUS (n° d'engagement, code service...)

Facturation

Je soussigné(e), demande la réalisation d'un contrôle de l'assainissement dans le cadre de la transaction immobilière et atteste avoir pris connaissance du montant du contrôle (tarifs 2026).

Je m'engage à prendre en charge les frais du contrôle demandé. (Il n'est pas nécessaire de joindre un chèque à la demande, une facture sera envoyée ultérieurement). Cocher ci-dessous le tarif concerné.

	Moins de 5 jours	Entre 6 à 15 jours
Résidence d'habitation ≤ à 6 pièces principales	<input type="checkbox"/> 254,11 € TTC	<input type="checkbox"/> 127,05 € TTC
Résidence d'habitation > à 6 pièces principales ou tout autre bâtiment	<input type="checkbox"/> 379,45 € TTC	<input type="checkbox"/> 189,72 € TTC
Fait à le : / / Nom / Prénom / Signature :	Document à compléter et à renvoyer par courrier à : Grand Poitiers Communauté urbaine Direction Eau - Assainissement CS 10569 – 86021 POITIERS CEDEX Ou par mail : mon-eau@grandpoitiers.fr	

Les informations recueillies sur ce formulaire font l'objet d'un traitement de données dans le cadre du contrôle de raccordement aux réseaux publics sur la base d'une obligation légale de la collectivité en application de l'article 6-1-c du RGPD. Grand Poitiers est le responsable de traitement des données. Ces données sont destinées à la direction Eau-Assainissement et sont conservées 5 ans après la collecte des données, puis archivées.

Vous pouvez à tout moment demander l'accès, la rectification, l'effacement, ou la limitation des données vous concernant, ou vous opposer à leur traitement, en contactant le délégué à la protection des données :

- Par mél à dpd@grandpoitiers.fr ;
- Par courrier : à l'attention du délégué à la protection des données : 84, rue des Carmélites 86 000 Poitiers.

Toute personne estimant que le droit à la protection de ses données n'est pas assuré, peut introduire une réclamation auprès de la Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés (CNIL) : 3 Place de Fontenoy - TSA 80715 - 75334 PARIS CEDEX 07. La non-fourniture des données obligatoires, précisées dans le formulaire par un astérisque, entraînera l'impossibilité de répondre à votre demande.

Pour prendre connaissance de la politique de confidentialité : <https://www.grandpoitiers.fr/au-quotidien/eau-et-assainissement/paiement-et-demarches/sabonner-se-raccorder>

* données obligatoires à renseigner