

*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 préciser si succession/consorts/indivision : .....  
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 2022).  
**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.

	<b>Moins de 5 jours</b>	<b>Entre 6 à 15 jours</b>
Résidence d'habitation ≤ à 6 pièces principales	<input type="checkbox"/> <b>226,55 € TTC</b>	<input type="checkbox"/> <b>113,28 € TTC</b>
Résidence d'habitation > à 6 pièces principales ou tout autre bâtiment	<input type="checkbox"/> <b>338,29 € TTC</b>	<input type="checkbox"/> <b>169,14 € TTC</b>

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](mailto:mon-eau@grandpoitiers.fr)

Pour pouvoir traiter votre demande, merci de bien vouloir renseigner tous les champs du formulaire.  
Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé, pour le contrôle de raccordements aux réseaux publics. Grand Poitiers Communauté urbaine est responsable du traitement des données collectées. Les données sont conservées définitivement aux Archives Communautaires de Grand Poitiers. Ces données sont destinées à La Direction Eau – Assainissement.  
Vous pouvez à tout moment demander l'accès, la rectification, l'effacement, la portabilité 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 [dgd@grandpoitiers.fr](mailto:dgd@grandpoitiers.fr)
- Par courrier : à l'attention du délégué à la protection des données, Hôtel de Ville, CS 10569, 86021 Poitiers Cedex

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.