

**DEMANDE DE RÉALISATION D'UN CONTRÔLE DE RACCORDEMENT
AU RESEAU D'ASSAINISSEMENT COLLECTIF**

COORDONNEES DE L'IMMEUBLE

DATE DE LA DEMANDE :

Adresse :

Code Postal :

Commune :

Références cadastrales du terrain (section et n° des parcelles) :

Nom et prénom du propriétaire :

Adresse de facturation (si différente du lieu à contrôler) :

Code Postal :

Commune :

Tél :

Courriel :

PRISE DE RENDEZ-VOUS

Personne à contacter : Propriétaire Notaire Agence immobilière Autre

Le cas échéant, si différent du propriétaire :

Nom et prénom :

Tél :

Je soussigné, M / Mme, propriétaire de l'immeuble, reconnaît avoir pris connaissance du règlement de service, des informations mentionnées ci-dessus et que les renseignements formulés sont exacts.

Par ce document, je m'engage à m'acquitter de la redevance qui en résulte, soit 170 €

Le service Assainissement de la Communauté de Communes de Roumois Seine, responsable de traitement, traite vos données personnelles dans le cadre de ses compétences conformément avec la réglementation en vigueur (Règlement Général de Protection des Données (RGPD) et loi informatique et libertés n°78-17 du 06 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés).

Les données personnelles collectées par le service Assainissement le sont dans la stricte nécessité de la gestion et de l'exécution du service. Aucun transfert ni aucune autre utilisation de vos données personnelles ne seront effectués. Les données sont conservées pendant toute la durée de la gestion et de l'exécution du service.

Lorsque le service Assainissement est informé d'un changement d'usager du service, les données concernant l'ancien propriétaire pourront être conservées jusqu'au prochain contrôle.

Les usagers du service ont des droits sur leurs données personnelles (consultation, accès, modification...) traitées par le service Assainissement (info : www.cnil.fr/ / Contact: dpo@roumoiseine.fr).

Signature du demandeur :
(Lu et approuvé)