

# DEMANDE DE CONTRÔLE ASSAINISSEMENT

À compléter et à restituer  
au service du Cycle de l'Eau,  
par courrier ou par mail.

Voir coordonnées  
en bas de page

Diagnostic des installations d'assainissement non collectif dans le cadre d'une vente d'un bien immobilier.

## 1 DEMANDEUR \* = Champs obligatoires

Civilité\* : Madame Monsieur

Raison sociale (pour les professionnels) : SIRET :

NOM\* : Prénom\* :

Téléphone\* : Portable\* :

Date et lieu de naissance\* : à :

E-mail :

, demande et autorise la CC2SO à effectuer sur la propriété mentionnée ci-dessous, le contrôle des installations d'assainissement.

## 2 LOCALISATION DE L'IMMEUBLE CONCERNÉ

N°\* : Nom de rue\* :

Complément d'adresse :

Code postal\* : Ville\* :

Références cadastrales (section et n° de parcelle)\* :

## 3 PROPRIÉTAIRE (SI DIFFÉRENT DU DEMANDEUR)

Civilité\* : ☐ Madame ☐ Monsieur

Raison sociale (pour les professionnels) : SIRET :

NOM\* : Prénom\* :

Téléphone\* : Portable\* :

Date et lieu de naissance\* : à :

E-mail :

## 4 PERSONNE EN CHARGE DE LA VISITE

Le technicien du SPANC doit être impérativement accompagné du propriétaire ou de son représentant.  
A défaut, le diagnostic ne pourra pas s'effectuer.

☐ Propriétaire ☐ Demandeur ☐ Autre, préciser :

Civilité\* : ☐ Madame ☐ Monsieur

NOM\* : Prénom\* :

E-mail : Portable\* :

## 5 À PROPOS DU DISPOSITIF D'ASSAINISSEMENT

Type d'installation\* : ☐ Individuelle ☐ Non collectif regroupée

Année de réalisation des travaux d'assainissement :

## 6 PAYEUR

Civilité\* : ☐ Madame ☐ Monsieur

Raison sociale (pour les professionnels) : ..... SIRET : .....

NOM\* : ..... Prénom\* : .....

Téléphone\* : ..... Portable\* : .....

Date et lieu de naissance\* : ..... à : .....

E-mail : .....

### ADRESSE

N°\* : ..... Nom de rue\* : .....

Complément d'adresse : .....

Code postal\* : ..... Ville\* : .....

Document établi conformément à la Délibération du Conseil Communautaire du 14 décembre 2021.

Je soussigné(e)\* : ....., m'engage à participer aux frais de contrôle de mes installations d'assainissement.

Cette participation globale et forfaitaire s'élève au montant de, au choix\* :

☐ **110€ TTC**, et le rapport sera remis dans un délai d'un mois suivant la visite de contrôle.

☐ **250€ TTC**, et le rapport sera remis dans un délai de 15 jours suivant la visite de contrôle.

Le règlement de la somme due, payable à la réception de l'avis de la somme à payer, peut être soit :

- Adressé par **chèque à l'ordre du Trésor Public**, au Centre des Finances Publiques de Poix de Picardie (27 place de la République – 80290 Poix de Picardie).
- **Payé en ligne sur [www.payfip.gouv.fr](http://www.payfip.gouv.fr)** en saisissant les informations : Identifiant collectivité et Référence que vous trouverez sur le titre exécutoire formant avis des sommes à payer, adressé par voie postale.

FAIT À ..... LE .....

MENTION MANUSCRITE «LU ET APPROUVÉ» : .....

SIGNATURE :

### IMPORTANT :

- Vous mettrez à la disposition du technicien de la CC2SO, tout document concernant les travaux et/ou l'entretien des installations d'assainissement (plans, factures, contrat de maintenance, rapports de visite...)
- Vous prendrez les mesures qui s'imposent pour faciliter l'ouverture des trappes de visite. Les installations d'assainissement doivent être accessibles ; le technicien de la CC2SO se réserve le droit de reporter la visite dans le cas où le terrain est en friche, avec une végétation excessivement dense (ronces, broussailles, arbustes...)
- Le logement doit être alimenté en eau pour pouvoir réaliser les tests d'écoulement.

### MENTIONS LÉGALES SUR LE TRAITEMENT DE VOS DONNÉES :

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à traiter votre demande. Les destinataires des informations sont les agents techniques et administratifs de la CC2SO dans la limite de leurs attributions respectives, et le cas échéant, les services de la Trésorerie Publique. Vos données seront conservées pour la durée de votre relation contractuelle avec la CC2SO, augmentée, le cas échéant, des délais de recours. Sauf mention contraire, l'ensemble des champs du formulaire sont obligatoires pour traiter votre demande. Conformément à la loi « informatique et libertés » et au règlement européen relatif à la protection des données, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de portabilité et de rectification aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant au service du Cycle de l'Eau de la CC2SO.

Communauté de communes Somme Sud-Ouest - Service du Cycle de l'Eau

16 bis Route d'Aumale - 80290 POIX-DE-PICARDIE  
03 66 32 25 53 - [contacteau@cc2so.fr](mailto:contacteau@cc2so.fr) - [www.cc2so.fr](http://www.cc2so.fr)