

DEMANDE DE DIAGNOSTIC SYSTÈME D'ASSAINISSEMENT NON COLLECTIF

Je soussigné(e) : _____

Domicilié(e) : _____

Tél : ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____ Courriel : _____

Déclare avoir pris connaissance du règlement de service du Service Public d'Assainissement Non collectif (SPANC) de la Régie des Eaux de Bièvre Est et m'engage à respecter l'ensemble des dispositions techniques et réglementaires concernant le système d'assainissement non collectif pour lequel je demande un diagnostic. Conformément à ce règlement, dès réception de votre demande, dans les deux jours ouvrés suivants, le service SPANC vous proposera une date de visite dans les 30 jours.

Adresse de l'installation à contrôler (si différente): _____

CP : _____ Ville : _____

Cette demande de diagnostic d'assainissement non collectif s'effectue dans le cadre :

- d'une construction neuve (avis de conception)
- d'une réhabilitation de système d'assainissement non collectif
- de la vente du bien immobilier sis à l'adresse ci-dessus
- d'un diagnostic périodique de bon fonctionnement

A _____,

Le ____ / ____ / _____

Signature :

CADRE RESERVE AU SERVICE

RETOURNE LE :

Les informations recueillies par le biais de ce formulaire sont enregistrées et nous permettent de prendre en compte votre demande de diagnostic d'assainissement non collectif. La base légale du traitement est l'exécution du contrat.

Les données sont conservées le temps de l'abonnement et 5 ans à compter de la fin de cet abonnement et sont transmises seulement au service concerné de la Communauté de Communes de Bièvre Est.

Vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, d'opposition, de limitation au traitement, d'effacement, de portabilité, de désindexation et d'un droit à la mort numérique. Pour en savoir plus sur l'utilisation de vos données et sur vos droits issus de la Loi Informatique et Libertés ainsi que du RGPD, veuillez consulter notre politique de protection des données ou contacter notre DPD à l'adresse suivante : rgpd@cc-bievre-est.fr ».