

**DEMANDE DE CONTRÔLE DE CONFORMITÉ  
D'UN DISPOSITIF D'ASSAINISSEMENT NON  
COLLECTIF**

**Formulaire à compléter et à renvoyer au SPANC :**

Maison France Services - Place de la Tour d'Auvergne - BP 150 - 29270 CARHAIX-PLOUGUER  
Tél : 02 98 99 48 08 - Courriel : spanc@poher.bzh

	A contacter pour le contrôle *	Destinataire du rapport *	Destinataire de la facture *
<b>COORDONNÉE DU PROPRIÉTAIRE :</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
NOM, Prénom : _____			
Adresse - Rue : _____			
Code postal / Ville : _____			
Tél. : _____ Courriel : _____			
<b>AUTRE DESTINATAIRE (successions, notaires, ....) :</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
NOM, Prénom : _____			
SIRET : _____			
Adresse - Rue : _____			
Code postal / Ville : _____			
Tél. : _____ Courriel : _____			

*\*Cocher la/les cases correspondante*

**BIEN À CONTRÔLER :**

Adresse - Rue : \_\_\_\_\_

Code postal / Ville : \_\_\_\_\_

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

Type de bien :

Maison individuelle

Immeuble (préciser le nombre d'appartement) : \_\_\_\_\_

Local commercial

Nombre de pièces principales : \_\_\_\_\_

Nombre de points d'eau : \_\_\_\_\_

## DÉTAILS SUR L'INSTALLATION :

Date de dernier contrôle :

Type du dernier contrôle :

Réalisation

Cession

Diagnostic / bon fonctionnement

Date de réalisation de l'installation :

Entretien de l'installation :

Date de la dernière vidange :

Type d'entretien :

### Engagement :

Je soussigné(e) (Nom / Prénom) :

- Certifie l'exactitude des renseignements portés sur le présent imprimé.
- Autorise le personnel du SPANC à accéder à ma propriété pour effectuer le contrôle et m'engage à lui mettre à disposition tous documents relatifs à l'installation d'assainissement non collectif.
- M'engage à rendre accessible l'installation pour le jour du contrôle, notamment l'ensemble des regards.
- M'engage à ce que les points d'eau de l'habitation soient alimentés en eau.
- M'engage à assurer le bon fonctionnement de mon installation en respectant les règles d'utilisation et d'entretien.
- M'engage à m'acquitter de la redevance de contrôle au tarif en vigueur à la date de la demande (à titre indicatif : 140€ TTC à partir du 1<sup>er</sup> janvier 2025)

Le :

Signature :

À :

Les données personnelles recueillies dans le présent formulaire de demande sont destinées à être traitées par Poher communauté, dans le cadre de sa mission de service public de l'eau et de l'assainissement et, le cas échéant, d'un contrat avec un abonné. Ces données sont nécessaires pour la prise en charge de la demande et sont traitées par des professionnels exerçant pour le compte de Poher communauté. Elles sont conservées par Poher communauté le temps nécessaire au traitement de la demande et le cas échéant le temps de sa relation avec l'abonné ou de la mise en œuvre de ses missions en matière d'eau et d'assainissement, plus le temps de la prescription d'éventuelles actions en justice ou d'obligations imposées par la réglementation.

Vous pouvez demander un accès aux données personnelles vous concernant, ainsi que leur rectification, leur effacement, voire la limitation de leur traitement ou leur portabilité. Vous pouvez également vous opposer à leur traitement ou retirer à tout moment votre consentement concernant leur traitement. Consultez le site Internet [www.cnil.fr](http://www.cnil.fr) pour plus d'informations sur vos droits. Pour exercer ces droits ou pour toute question sur le traitement de vos données, vous pouvez contacter le SPANC de Poher communauté ([spanc@poher.bzh](mailto:spanc@poher.bzh)) ou par voie postale (SPANC - Maison France Services - Place de la Tour d'Auvergne - BP 150 - 29270 CARHAIX-PLOUGUER).