



**FORMULAIRE DE DEMANDE
CONTROLES D'ASSAINISSEMENT COLLECTIF**

Date de la demande :	
Nom et coordonnées (adresse, adresse e-mail et téléphone) du demandeur :	
Adresse complète du bien immobilier :	
Références cadastrales du bien immobilier :	
Nom et numéro de téléphone de la personne à contacter pour la prise de rendez-vous :	

Ce formulaire est à envoyer par e-mail :

- à la mairie : mairie@ville-saix.fr (pour information),
- et au prestataire : assainissement81@assainissement81.com (pour traitement).

A réception de ce formulaire, le prestataire (Assainissement 81) prendra contact avec la personne mentionnée afin de fixer un rendez-vous pour la visite de contrôle. La prestation sera facturée par le prestataire directement au demandeur selon le tarif en vigueur.

Fait à :

Signature et cachet du demandeur :

Le :

Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations vous concernant, ainsi qu'un droit d'opposition en cas de motif(s) légitime(s). Pour plus d'informations sur vos droits, consultez le site cnil.fr. Ces droits peuvent être exercés à tout moment en vous adressant au Délégué à la Protection des Données de la Commune de SAIX : dpd@maires81.asso.fr.