

Date de la demande :

**DEMANDEUR**

Notaire     Agence Immobilière     Autres :...

Nom Prénom/Société \*:

Adresse :

Personne à contacter :

Téléphone\* / Fax :

Email :                                    @

Courrier de conformité à transmettre :                     oui                     non

**PROPRIETAIRE**

Nom\* :

Prénom\* :

Adresse principale\* :

Téléphone :

Email :

Courrier de conformité à transmettre :                     oui                     non

**FACTURATION** *(si différente du propriétaire)*

Nom\* :

Prénom\* :

Adresse\* :

**BIEN**

Appartement                     Maison : parcelle cadastrale\* :                     Commerce :

Adresse :

Nom de Résidence :

Bâtiment :                    Etage :                    N°Appartement :

**RENDEZ-VOUS\***

Personne sur place                     Clé en agence

Contact :

***\*Champs à compléter obligatoirement pour l'exécution du contrôle***

Les informations recueillies par la communauté de communes Normandie Cabourg Pays d'Auge ont pour finalité la prise de rendez-vous. Elles sont uniquement destinées aux agents du service Assainissement en charge de leur traitement et ne seront pas cédées ou transmises à des tiers. Les données sont conservées pendant 3 ans. Conformément à la loi «Informatique et Libertés» de 1978 modifiée et à la réglementation européenne en vigueur, vous disposez du droit d'accès, de rectification, d'effacement, de limitation, d'opposition et de portabilité des données. Pour exercer ces droits ou pour toute question, veuillez contacter le délégué à la protection des données de la communauté de communes : [rgpd@cdg14.fr](mailto:rgpd@cdg14.fr)