

N° de dossier GCA : **328000**

Date de l'enquête : 08/08/2023 Heure : 09:00 Technicien : **BOUCHER CHY Francis** Nombre de contrôles : 1

Motif de non réalisation :

I. Informations générales

1. Adresse de la visite

N° : 98 Voie : AVENUE JEAN JAURES

Complément adresse :

CP : 02700 Commune : TERGNIER

Référence cadastrale : Section : AC N° parcelle : 791

Coordonnées GPS : Lambert Zone : Degrés décimaux :

X : Y : Latitude : Longitude :

2. Noms, prénoms et téléphones

Nom : SERVICE LOCAL DU DOMAINE Téléphone : 0663389977

CI : @ Email de contact :

Situation immobilière : propriétaire locataire intermédiaire copropriété

Si locataire ou intermédiaire, informations sur propriétaire :		Coordonnées de facturation :	
Nom :	SERVICE LOCAL DU DOMAINE	Nom :	
Adresse :	98 AVENUE JEAN JAURES	Adresse :	
Lieudit :		Commune :	
Commune :	02700 TERGNIER	Téléphone :	
Téléphone :	0663389977		

3. Autres informations

Type de logement : habitat individuel appartement immeuble collectif autre :

Assainissement autonome : oui non

Type de réseau : unitaire séparatif

Autres observations (particularités réseau, présence effluents non domestiques, ...) :

4. Constat de l'enquête

CONFORME NON CONFORME

II. Raccordement

Regard EU :	<input checked="" type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
Emplacement :	Privé	
Accessible :	<input checked="" type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
Dimensions regard :	30 cm x 30 cm	
Profondeur :	50 cm	Etat : Bon
Présence cunette :	<input checked="" type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
Conformité :	<input checked="" type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
Autres observations (branchements multiples, adresse rejet si différente LDD, particularités, ...) :		
Regard EP :	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
Emplacement :		
Accessible :	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
Dimensions regard :	cm x cm	
Profondeur :	cm	Etat :
Présence cunette :	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
Conformité :	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
Autres observations (branchements multiples, adresse rejet si différente LDD, particularités, ...) :		
Effluents assimilés domestiques :	<input checked="" type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
Effluents non domestiques :	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non

III. Eaux usées

Raccordement :	<input checked="" type="checkbox"/> sur regard	<input type="checkbox"/> sur tronçon			
Dispositif anti-reflux :	<input type="checkbox"/> oui	<input checked="" type="checkbox"/> non			
Nécessaire ?	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	Accessible ?	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
Etat du dispositif :					
Dispositif anti-odeurs :	<input type="checkbox"/> oui	<input checked="" type="checkbox"/> non	(siphon disconnecteur)		

Equipement	Présence	Nombre	Raccordement au réseau
WC	oui		FOSSE SEPTIQUE TROP PLEIN RESEAU EAUX USEES
Présence d'un Sani broyeur	non		
Salle de bain			
Salle d'eau	oui		Eaux usées
Lavabo			
Lave-mains			
Evier	oui	2	DANS LE SOL
Lave-linge	oui		Eaux usées
Lave-vaisselle			
Chaudière			
Siphon de sol			
Fosse septique			
Puisard			
Système de relevage			
Autre			

Observations :			
Locaux et branchements en contrebas :	<input type="checkbox"/> oui	<input checked="" type="checkbox"/> non	
Existence d'un évent (ventilation haute) :	<input type="checkbox"/> oui	<input checked="" type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> non vu
Si oui, diamètre suffisant :	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	

Qualité de l'écoulement :		Passe par une parcelle voisine ?	<input type="checkbox"/> oui	<input checked="" type="checkbox"/> non
Etat général du réseau :				

IV. Eaux pluviales

Raccordement :	<input type="checkbox"/> sur regard	<input type="checkbox"/> sur tronçon	<input checked="" type="checkbox"/> Autre : ECOULEMENT LIBRE
Dispositif anti-reflux :	<input type="checkbox"/> oui	<input checked="" type="checkbox"/> non	
Accessible ?	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	
Etat du dispositif :			

Equipement	Présence	Nombre	Raccordement au réseau	Regard en pied de gouttière
Gouttière avant / rue	oui		INCONNU	
Gouttière arrière / rue	oui		INCONNU	
Gouttière gauche / rue				
Gouttière droite / rue				
Dépendance				
Bâtiment				
Caniveau-grille				
Siphon de sol				
Descente garage				
Puisard				
Système de relevage				
Grille				
Autre :				

Observations :			
Locaux et branchements en contrebas :	<input type="checkbox"/> oui	<input checked="" type="checkbox"/> non	
Existence d'un évent (ventilation haute) :	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> non vu
Si oui, diamètre suffisant :	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	
Surface active :			

I. Conclusion

Constat d'enquête :	<input type="checkbox"/> Conforme	<input checked="" type="checkbox"/> Non Conforme	<input type="checkbox"/> Avec réserve sur les eaux pluviales
---------------------	-----------------------------------	--	--

1. Anomalies constatées

- Ce compte rendu porte sur les évacuations d'eaux usées et d'eaux pluviales qui figurent sur le schéma joint. Il appartient au propriétaire de l'habitation de vérifier l'exhaustivité de ces évacuations. La responsabilité de VEOLIA EAU ne pourra être engagée quant à la conformité ou non d'autres évacuations que celles explicitement citées dans le rapport et qui n'ont pas été contrôlées.
- En cas de modification de l'installation d'assainissement postérieure à la date de l'enquête indiquée sur le présent rapport, un nouveau contrôle à la charge du propriétaire devra obligatoirement être réalisé.

Le wc s'écoule dans une fosse septique.
Le regard des eaux ménagères de la cuisine n'est pas étanche.

2. Constat

Réalisation d'un croquis de l'installation :	<input checked="" type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non		
Méthode de contrôle :	<input checked="" type="checkbox"/> colorants	<input type="checkbox"/> fumigène	<input type="checkbox"/> visuel	<input type="checkbox"/> sonore
Toutes les pièces de la propriété ont-elles été accessibles :	<input checked="" type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> ne sait pas	<input type="checkbox"/> contrôle partiel
Si non, lesquelles :				
Autres observations :				
Installer une ventilation sur la conduite des eaux usées en diamètre cent mm au dessus du toit avec un chapeau et il conviendra d'installer un dispositif anti-reflux afin d'éviter toutes remontées d'eaux usées dans les canalisations (comme le demande le règlement d'assainissement). S'assurer que les eaux pluviales s'écoulent bien dans sa propriété.				

II. Travaux de mise en conformité et signatures

Recommandations :	
Vidanger la fosse et la combler de sable ou de gravats et raccorder le wc en direct. Refaire l'étanchéité du regard de la cuisine et démonter l'évier extérieur.	
Délai de travaux :	12 mois
Commentaires :	

Signatures :

L'agent contrôleur

Croquis des installations :

RACCORDEMENT DE L'HABITATION AU N° 98 AVENUE JEAN JAURES TERGNIER

