

**Assainissement non collectif, procès verbal de l'état des lieux**

N° du dossier	
Date de la visite	24/07/14
Date de l'avis de passage	
Personnes rencontrées	Mme HOUSSIN

Adresse de l'immeuble : 2 beau soleil

Code postal : 56 800 Commune : Montentebot

Section et numéro du cadastre de l'installation : 2C 121

**Propriétaire de l'immeuble**

Nom et prénom : M. et Mme HOUSSIN

Adresse (si différente de l'adresse de l'immeuble) :

Code postal : 56 800 Commune : Montentebot

Tél. : 02 97 74 80 72

**Occupant de l'immeuble (si différent du propriétaire)**

Nom et prénom :

Tél. :

Nombre d'habitants : 4 années Nombre de pièces principales 4 dont 3 chambres

Année de construction de l'immeuble : fin 1980

Résidence principale ☒ Résidence secondaire ☐ autre

Sur face totale de la parcelle : 2,100 m<sup>2</sup>

Présence d'un puits ☐ oui ☒ non à usage alimentaire humaine ☐ oui ☐ non

Consommation d'eau : 2,120 m<sup>3</sup>/an

Constructeur de l'installation d'assainissement non collectif : non connu

Existence de document permettant de déterminer les caractéristiques et l'implantation du système ☐ oui ☒ non

Si oui, lesquels (plan de masse, étude de définition de filière, étude de sol, ...) :

Date de réalisation de la filière d'assainissement non collectif : fin années 1980

Etablir les caractéristiques du système en reportant sur un schéma les informations suivantes :

- habitation
- sortie des eaux usées de l'habitation
- prétraitement et ventilation
- traitement
- rejet (le cas échéant)
- arbres, arbustes, haies, potager
- surfaces imperméabilisées
- voies de circulation de véhicules
- bâtiments annexes
- puits, forages (sur la parcelle ou à proximité)
- cours d'eau, fossé, mares, etc

(cf. schéma joint)

Collecte			
Existence d'un système de collecte	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	
séparation des eaux pluviales	oui <input checked="" type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	nr <input type="checkbox"/>
penée d'amenée suffisante	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	nr <input checked="" type="checkbox"/>
diamètre intérieur des tuyaux ≥ 100mm	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	nr <input checked="" type="checkbox"/>
existence de tampons ou regards de visite	oui <input checked="" type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	nr <input type="checkbox"/>

Prétraitement		[nr = non renseigné]	
Existence d'un ouvrage de prétraitement		oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>
■ Si oui :			
- fosse septique.....	oui <input type="checkbox"/>	non <input checked="" type="checkbox"/>	nr <input type="checkbox"/>
- fosse boue/aux.....	oui <input checked="" type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	nr <input type="checkbox"/>
- préfiltre.....	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	nr <input checked="" type="checkbox"/>
- fossé à lanché.....	oui <input type="checkbox"/>	non <input checked="" type="checkbox"/>	nr <input type="checkbox"/>
- bac à graisse.....	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	nr <input type="checkbox"/>
- boues activées.....	oui <input type="checkbox"/>	non <input checked="" type="checkbox"/>	nr <input type="checkbox"/>
- culture fixée.....	oui <input type="checkbox"/>	non <input checked="" type="checkbox"/>	nr <input type="checkbox"/>
- autre (à préciser).....	oui <input type="checkbox"/>	non <input checked="" type="checkbox"/>	nr <input type="checkbox"/>
■ Prtraitement séparé des eaux vannes et ménagères.....		oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>
■ Caractéristiques dell'ouvrage			
- volume ..... m <sup>3</sup>			
- distance/habitation : > 10 m			
- implantation du bac à graisse < 2m de l'habitation.....	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	nr <input checked="" type="checkbox"/>
- implantation à l'écart d'une charge roulante.....	oui <input checked="" type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	nr <input type="checkbox"/>
- dispositions particulières.....	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	nr <input checked="" type="checkbox"/>
- vérification des niveaux entrées/sortie de la fosse.....	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	nr <input checked="" type="checkbox"/>
- raccord de la fosse en joints caoutchouc.....	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	nr <input checked="" type="checkbox"/>
- prétraitement accessible.....	oui <input checked="" type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	nr <input type="checkbox"/>
- regards non affleurants.....	oui <input type="checkbox"/>	non <input checked="" type="checkbox"/>	nr <input type="checkbox"/>
Conception de la ventilation et de l'extraction des gaz			
■ Présence d'une extraction en aval de la fosse.....	oui <input checked="" type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	nr <input type="checkbox"/>
■ Aménage de cette extraction au toitage.....	oui <input type="checkbox"/>	non <input checked="" type="checkbox"/>	nr <input type="checkbox"/>
■ Présence d'un extracteur statique ou éolien.....	oui <input type="checkbox"/>	non <input checked="" type="checkbox"/>	nr <input type="checkbox"/>
■ Présence d'une ventilation primaire sur la colonne de chute.....	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	nr <input checked="" type="checkbox"/>
■ Canalisations de ventilation ou d'extraction dediamètre ≥ 100mm.....			
Vidange			
■ Date de la dernière vidange : 12/08			
■ Nom/Raison sociale du vidangeur.....			
■ Justificatif de vidange disponible : oui non <input checked="" type="checkbox"/>			
■ Volume vidangé : 9 m <sup>3</sup>			
■ Destination des matières de vidange : <input checked="" type="checkbox"/> traitement en station d'épuration <input type="checkbox"/> épandage <input type="checkbox"/> inconnue <input type="checkbox"/> autres			
Traitement		[nr = non renseigné]	
Existence d'un système de traitement		oui <input type="checkbox"/>	non <input checked="" type="checkbox"/>
■ Épandage à faible profondeur dans le sol naturel.....	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	nr <input type="checkbox"/>
■ Lit d'épandage à faible profondeur.....	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	nr <input type="checkbox"/>
■ Lit filtrant vertical non drainé.....	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	nr <input type="checkbox"/>
■ Tert re d'infiltration.....	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	nr <input type="checkbox"/>
■ Lit filtrant drainé à flux vertical.....	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	nr <input type="checkbox"/>
■ Lit filtrant drainé à flux horizontal.....	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	nr <input type="checkbox"/>
■ Pailles d'araignées ou pailles d'oies.....	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	nr <input type="checkbox"/>
■ Plateau absorbant.....	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	nr <input type="checkbox"/>
■ Filre bactérien percolateur.....	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	nr <input type="checkbox"/>
■ Filre compact.....	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	nr <input type="checkbox"/>
■ Autre (préciser).....	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	nr <input type="checkbox"/>
Dispositions générales d'implantation			
■ Plus de 35 m d'un puits ou d'une source.....	oui <input checked="" type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	nr <input type="checkbox"/>
■ Plus de 5 m dell'habitation.....	oui <input checked="" type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	nr <input type="checkbox"/>
■ Plus de 3 m d'arbres.....	oui <input type="checkbox"/>	non <input checked="" type="checkbox"/>	nr <input type="checkbox"/>
■ Plus de 3 m des limites de propriétés.....	oui <input type="checkbox"/>	non <input checked="" type="checkbox"/>	nr <input type="checkbox"/>
■ Implantation souterraine.....	oui <input type="checkbox"/>	non <input checked="" type="checkbox"/>	nr <input type="checkbox"/>

Regards	(NF = non renseigné)		
	oui <input type="checkbox"/>	non <input checked="" type="checkbox"/>	NF <input type="checkbox"/>
<ul style="list-style-type: none"> <li>■ Présence d'un regard de répartition.....</li> <li>■ Regard accessible</li> <li>■ Présence d'un regard de contrôle ou de Tê avec bouchon vissé.....</li> <li>■ Regard accessible</li> </ul>	oui <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/>	non <input checked="" type="checkbox"/> non <input checked="" type="checkbox"/> non <input checked="" type="checkbox"/> non <input checked="" type="checkbox"/>	NF <input type="checkbox"/> NF <input type="checkbox"/> NF <input type="checkbox"/> NF <input type="checkbox"/>
<b>Canalisations et raccordements</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>■ La pente minimale des tuyaux issus des prétraitements assainissants.....</li> <li>■ Chaque tuyau de répartition est raccordé à un seul tuyau d'épandage.....</li> <li>■ Répartition égale des effluents vers les tuyaux d'épandage.....</li> <li>■ Raccords étanches entre canalisation et regard.....</li> </ul>	oui <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	NF <input checked="" type="checkbox"/> NF <input checked="" type="checkbox"/> NF <input checked="" type="checkbox"/> NF <input checked="" type="checkbox"/>
<b>Caractéristiques du système de traitement</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>■ Matériaux <ul style="list-style-type: none"> <li>- granulométrie connue.....</li> <li>- sable lavé (selon système).....</li> <li>- gravier lavé proche 20 à 40mm.....</li> <li>- feuille anti-contaminant géotextile.....</li> <li>- matériaux de recouvrement perméables air et eau.....</li> <li>- film imperméable (éventuel).....</li> </ul> </li> <li>■ Tuyaux d'épandage (et de collecte du système drainé) de diamètre compris entre 100 et 125mm</li> </ul>	oui <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	NF <input checked="" type="checkbox"/> NF <input checked="" type="checkbox"/> NF <input checked="" type="checkbox"/> NF <input checked="" type="checkbox"/> NF <input checked="" type="checkbox"/> NF <input checked="" type="checkbox"/>
<b>Pompage</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>■ Existence d'un poste de relevage en amont du dispositif.....</li> <li>■ Bon fonctionnement</li> <li>■ Existence d'un poste de relevage en aval du dispositif.....</li> <li>■ Bon fonctionnement</li> </ul>	oui <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/>	non <input checked="" type="checkbox"/> non <input checked="" type="checkbox"/> non <input checked="" type="checkbox"/> non <input checked="" type="checkbox"/>	NF <input type="checkbox"/> NF <input type="checkbox"/> NF <input type="checkbox"/> NF <input type="checkbox"/>
<b>Problèmes et nuisances éventuelles constatés</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>■ Odeurs.....</li> <li>■ Stagnation des matières.....</li> <li>■ Altération des ouvrages dérivés.....</li> <li>■ Écoulement incorrect.....</li> <li>■ Autres.....</li> </ul>	oui <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/> non <input checked="" type="checkbox"/> non <input checked="" type="checkbox"/> non <input checked="" type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	NF <input type="checkbox"/> NF <input type="checkbox"/> NF <input type="checkbox"/> NF <input type="checkbox"/> NF <input checked="" type="checkbox"/>
<b>Existence d'un rejet.</b> Si oui, rejet d'effluents <input type="checkbox"/> traités <input checked="" type="checkbox"/> bruts ■ Existence d'analyse de la qualité des eaux du rejet..... ■ Puits, puits perdu, puits désaffectés..... ■ Cavité naturelle ou artificielle..... ■ Puits d'infiltration..... Avec dérogation préfectorale <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non ■ Fossé (préciser le gestionnaire)..... <i>probable</i> Avec autorisation du gestionnaire <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non ■ Cours d'eau..... ■ Rejet en dehors de la parcelle..... Avec autorisation du propriétaire du terrain du rejet <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non ■ Autre (préciser).....	oui <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> oui <input checked="" type="checkbox"/> ? oui <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	NF <input type="checkbox"/> NF <input type="checkbox"/> NF <input type="checkbox"/> NF <input type="checkbox"/> NF <input type="checkbox"/> NF <input type="checkbox"/> NF <input type="checkbox"/> NF <input type="checkbox"/> NF <input type="checkbox"/>
<b>Problèmes et nuisances éventuelles constatés</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>■ Stagnation des eaux..... <i>dans fossé</i></li> <li>■ Odeurs.....</li> <li>■ Autre (préciser).....</li> </ul>	oui <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/> non <input checked="" type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	NF <input type="checkbox"/> NF <input type="checkbox"/> NF <input type="checkbox"/>
<b>Autres</b>			
Autres éléments constatés susceptibles d'engendrer des dysfonctionnements : <i>absence de ventilation</i>			
Autres observations, dont satisfaction de l'utilisateur : <i>pas de problème particulier</i>			

Fait à Montreuil le 24 juillet 2014

**Signature de l'utilisateur :**

## Housing

*Lejaunty*

Département :  
MORBIHAN

Commune :  
MONTERTELOT

Section : ZC  
Feuille : 000 ZC 01

Échelle d'origine : 1/1000  
Échelle d'édition : 1/500

Date d'édition : 23/07/2014  
(fuseau horaire de Paris)

Coordonnées en projection : RGF93CC48  
©2012 Ministère de l'Économie et des  
Finances

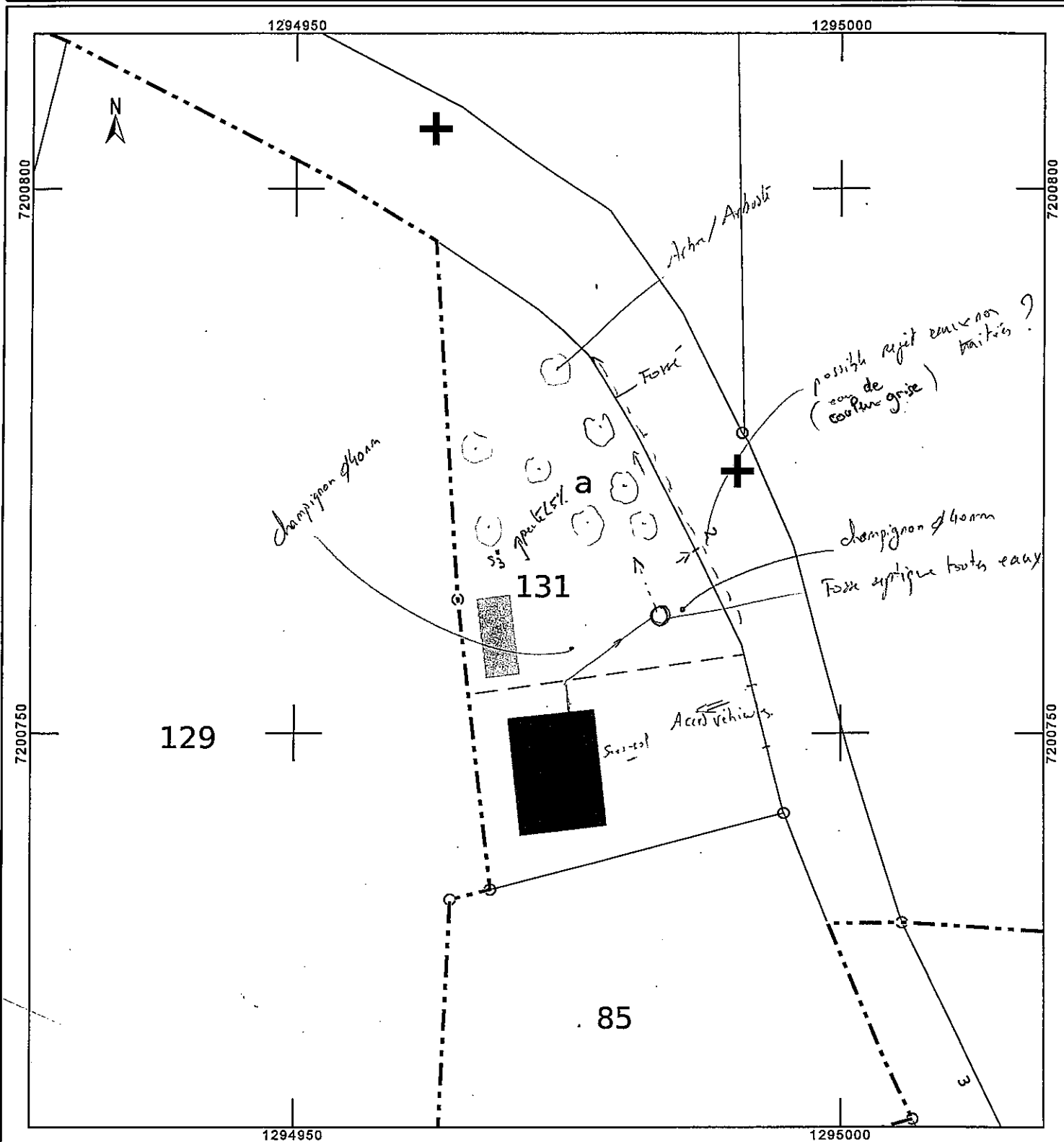
DIRECTION GÉNÉRALE DES FINANCES PUBLIQUES

EXTRAIT DU PLAN CADASTRAL

Le plan visualisé sur cet extrait est géré  
par le centre des Impôts foncier suivant :  
PLOERMEL  
23 Rue du 8 mai 1945 B.P 274 56802  
56802 PLOERMEL CEDEX  
tél. 02 97 74 01 44 -fax 02 97 74 37 75  
cdif.ploermel@dgfip.finances.gouv.fr

Cet extrait de plan vous est délivré par :

cadastre.gouv.fr





Date de la visite : 24/04/14

Dossier n°

Météorologie : ensoleillé.

Fossés ou évacuations pluviales : oui

végétation : pelouse

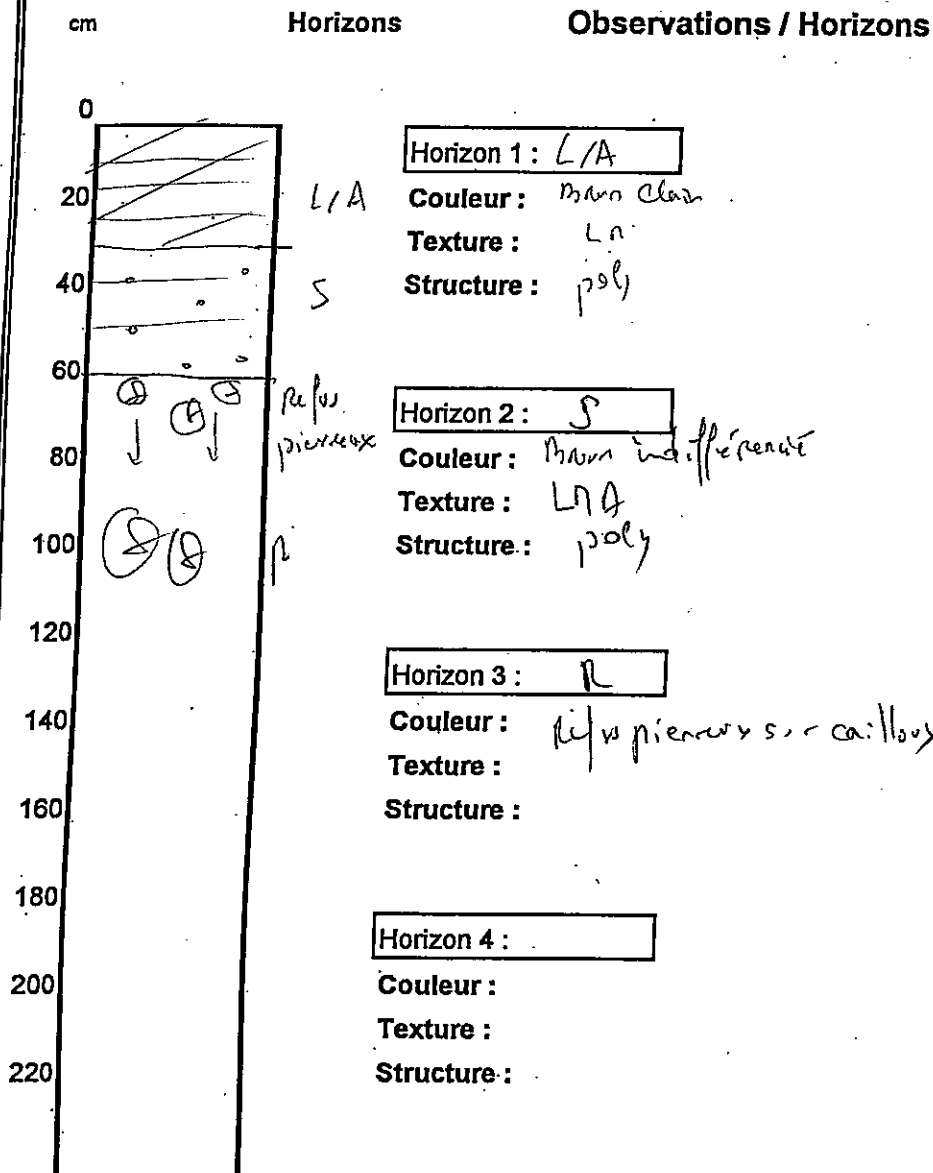
Cours d'eau : /

mares ou puits : /

Mototarière utilisée : /

sondage 2

	sol	eau	roche	pente
CODE	S 2	H 1	R 2	P 1



SUBSTRATUM ROCHEUX :

REMARQUES :

Classification AFES INRA :

