

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	M. Guillemot Dominique

Adresse de l'immeuble : 6 beau soleil

Code postal : 56800 Commune : Montfort

Section et numéro du cadastre de l'installation : ZC 157

Propriétaire de l'immeuble

Nom et prénom : M. Guillemot Dominique

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

Code postal : 56800 Commune : Montfort

Tél. : 02 97 74 92 73

Occupant de l'immeuble (si différent du propriétaire)

Nom et prénom :

Tél. :

Nombre d'habitants : 4 Nombre de pièces principales 5 dont 4 chambres

Année de construction de l'immeuble : 2000

Résidence principale ☒ Résidence secondaire ☐ autre

Sur face totale de la parcelle : 4000 m²

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

Consommation d'eau : 95 m³/an

Constructeur de l'installation d'assainissement non collectif : auto réalisation

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 : 2000

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

(N° = non renseigné)

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

Prétraitement					
Existence d'un ouvrage de prétraitement		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
■ Si oui :					
- fosse septique.....	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- fosses toutes eaux.....	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- préfiltre.....	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- fosse à lancher.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- bac à graisse.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- boues activées.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- culture fixée.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- autre (à préciser).....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
■ Prétraitement séparé des eaux vannes et ménagères.....		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Caractéristiques de l'ouvrage					
- volume : 3 m ³					
- distance/habitation : 3 m					
- implantation du bac à graisse < 2m de l'habitation.....	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- implantation à l'écart d'une charge roulante.....	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- dispositions particulières.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
- vérification des niveaux entrée/sortie de la fosse.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
- raccord de la fosse en joints souples.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
- prétraitement accessible.....	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
- regards non affleurants.....	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Conception de la ventilation et de l'extraction des gaz					
■ Présence d'une extraction en aval de la fosse.....		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
■ Aménagement de cette extraction au faîtage.....		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
■ Présence d'un extracteur statique ou éolien.....		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
■ Présence d'une ventilation primaire sur la colonne de chute.....		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
■ Canalisations de ventilation ou d'extraction dédiées diamètre ≥ 100mm.....					
Vidange					
■ Date de la dernière vidange : / / 2008					
■ Nom/Raison sociale du vidangeur : Jentel Gauthier					
■ Justificatif de vidange disponible : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non					
■ Volume vidé : 2,5 m ³					
■ Destination des matières de vidange : <input checked="" type="checkbox"/> traitement en station d'épuration <input type="checkbox"/> épandage <input type="checkbox"/> incinération <input type="checkbox"/> autres					
Traitement					
Existence d'un système de traitement		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
■ Épandage à faible profondeur dans le sol naturel.....		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
■ Lit d'épandage à faible profondeur.....		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
■ Lit filtrant vertical non drainé.....		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
■ Terre d'infiltration.....		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
■ Lit filtrant drainé à flux vertical.....		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
■ Lit filtrant drainé à flux horizontal.....		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
■ Pailles d'arçonnages ou pailles d'oies.....		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
■ Plateau absorbant.....		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
■ Filtre bactérien percolateur.....		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
■ Filtre compact.....		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
■ Autre (préciser).....		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dispositions générales d'implantation					
■ Plus de 35 m d'un puits ou d'une source.....		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
■ Plus de 5 m de l'habitation.....		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
■ Plus de 3 m des arbres.....		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
■ Plus de 3 m des limites de propriétés.....		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
■ Implantation souterraine.....		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

Conclusion du contrôle	
Sur la conformité : <ul style="list-style-type: none"> ■ de la collecte oui <input checked="" type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> ■ du prétraitement oui <input type="checkbox"/> non <input checked="" type="checkbox"/> ■ du traitement oui <input type="checkbox"/> non <input checked="" type="checkbox"/> 	
Sur le fonctionnement (risque de pollution de l'environnement et risque sanitaire) : <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> pas d'épuration <input type="checkbox"/> épuration incomplète <input type="checkbox"/> rejet direct au milieu hydraulique <input type="checkbox"/> non respect des distances <input checked="" type="checkbox"/> sous dimensionnement de l'installation ou inadaptation au sol <input type="checkbox"/> implantation du traitement sous voisin <input type="checkbox"/> autre [préciser] <input type="checkbox"/> situation dans un périmètre de protection <input type="checkbox"/> proximité d'un cours d'eau sensible <input type="checkbox"/> proximité d'une zone humide <input type="checkbox"/> topographie défavorable <input type="checkbox"/> usages sensibles (baignade, pêche, alimentation en eau potable, ...) <input type="checkbox"/> autre [préciser] 	
■ Pollution visible au jour de la visite : <input type="checkbox"/> oui <input checked="" type="checkbox"/> non ■ Si oui, préciser :	
Avis	
<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> satisfaisant <input checked="" type="checkbox"/> acceptable mais <input checked="" type="checkbox"/> risque faible de pollution ou d'atteinte à la salubrité publique <input type="checkbox"/> risque fort de pollution ou d'atteinte à la salubrité publique. Une étude est recommandée pour définir les aménagements à réaliser <input type="checkbox"/> inacceptable pour cause de <input type="checkbox"/> pollution avérée <input type="checkbox"/> immeuble non réellement équipé 	

Fait à Montfermeil
 le 24 juillet 2014

Le contrôleur :

Signature de l'usager :

Lejaudy

[Signature]

Département :
MORBIHAN

Commune :
MONTERTELOT

DIRECTION GÉNÉRALE DES FINANCES PUBLIQUES

EXTRAIT DU PLAN CADASTRAL

Section : ZC
Feuille : 000 ZC 01

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

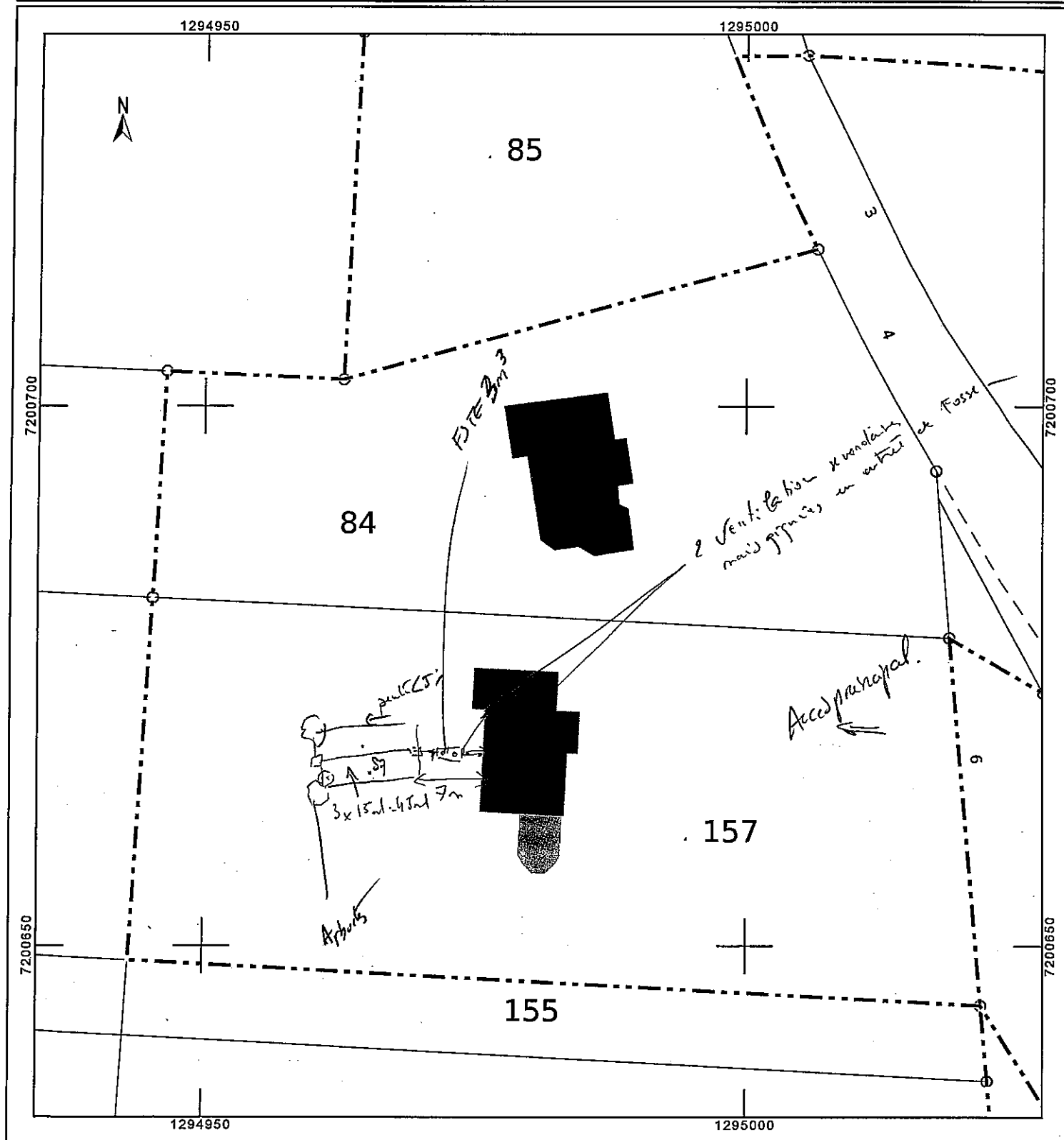
Date d'édition : 23/07/2014
(fuseau horaire de Paris)

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

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 : 24/04/11

Dossier n°

Météorologie : ensoleillé

Fossés ou évacuations pluviales : /

végétation : pelouse

Cours d'eau : /

mares ou puits : /

Mototarière utilisée : /

sondage

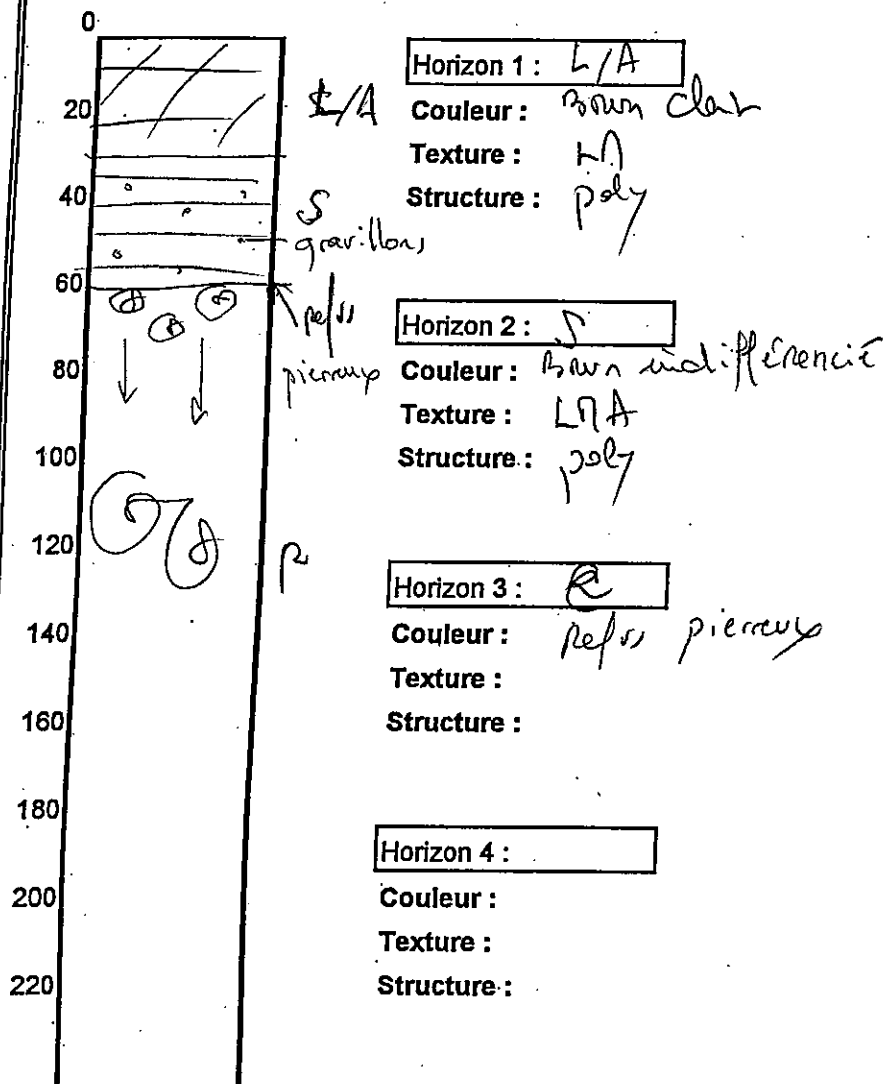
S7

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

cm

Horizons

Observations / Horizons



SUBSTRATUM ROCHEUX :

REMARQUES :

Classification AFES INRA :

