

Assainissement noncollectif, procès verbal de l'état des lieux

N° du dossier	
Date de la visite	
Date de l'avis de passage	26/07/14
Personnes rencontrées	M et Mme FAQUEREAU

Adresse de l'immeuble : 5 beau saul

Code postal : 56800 Commune : Montutet
Section et numéro du cadastre de l'installation : 2C 169

Propriétaire de l'immeuble
Nom et prénom : M FAQUEREAU Jean Raymond
Adresse (si différente de l'adresse de l'immeuble) :

Code postal : 56800 Commune : Montutet
Tél. : 02 97 74 87 03

Occupant de l'immeuble (si différent du propriétaire)
Nom et prénom :
Tél. :

Nombre d'habitants : 2 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 : 1200 m²

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

Consommation d'eau : 7.3 m³/an

Constructeur de l'installation d'assainissement non collectif :

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 :

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

(nf = non renseigné)

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

Prétraitement			
(nr = non renseigné)			
Existence d'un ouvrage de prétraitement			
■ Si oui :	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	nr <input type="checkbox"/>
- fosse septique.....	oui <input checked="" type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	nr <input type="checkbox"/>
- fosse toutes eaux.....	oui <input 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 lancha.....	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	nr <input type="checkbox"/>
- bac à graisse.....	oui <input checked="" type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	nr <input type="checkbox"/>
- boues activées.....	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	nr <input type="checkbox"/>
- culture fixée.....	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	nr <input type="checkbox"/>
- autre (à préciser).....	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	nr <input type="checkbox"/>
■ Prétraitement séparé des eaux vannes et ménagères.....	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	nr <input type="checkbox"/>
Caractéristiques de l'ouvrage			
- volume : 0,4 m ³	oui <input checked="" type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	nr <input type="checkbox"/>
- distance/habitation : 2 m	oui <input type="checkbox"/>	non <input checked="" type="checkbox"/>	nr <input type="checkbox"/>
- implantation du bac à graisse < 2m de l'habitation.....	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	nr <input type="checkbox"/>
- implantation à l'écart d'une charge roulante.....	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	nr <input type="checkbox"/>
- dispositions particulières.....	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	nr <input type="checkbox"/>
- vérification des niveaux entrée/sortie de la fosse.....	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	nr <input checked="" type="checkbox"/>
- raccord de la fosse en joints souples.....	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 type="checkbox"/>	non <input checked="" type="checkbox"/>	nr <input type="checkbox"/>
■ Aménage de cette extraction au faîtage.....	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 checked="" type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	nr <input type="checkbox"/>
■ Canalisations de ventilation ou d'extraction de diamètre ≥ 100mm.....	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	nr <input type="checkbox"/>
Vidange			
■ Date de la dernière vidange : 23/02/2012			
■ Nom/Raison sociale du vidangeur : SARL entreprise Commerce			
■ Justificatif de vidange disponible : oui non			
■ Volume vidangé : 0,4 m ³			
■ 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			
■ Épandage à faible profondeur dans la sol naturel.....	oui <input type="checkbox"/>	non <input checked="" 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"/>
■ Terre 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"/>
■ Pannes d'araignées ou pannes d'osier.....	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"/>
■ Filtré bactérien percolateur.....	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	nr <input type="checkbox"/>
■ Filtré 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 d'habitation.....	oui <input checked="" type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	nr <input type="checkbox"/>
■ Plus de 3 m de arbres.....	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	nr <input checked="" type="checkbox"/>
■ Plus de 3 m des limites de propriétés.....	oui <input checked="" type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	nr <input type="checkbox"/>
■ Implantation souterraine.....	oui <input checked="" type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	nr <input type="checkbox"/>

Regards	(nt = non renseigné)		
	oui <input type="checkbox"/>	non <input checked="" type="checkbox"/>	nt <input type="checkbox"/>
■ Présence d'un regard de répartition.....	oui <input type="checkbox"/>	non <input checked="" type="checkbox"/>	nt <input type="checkbox"/>
■ Regard accessible.....	oui <input type="checkbox"/>	non <input checked="" type="checkbox"/>	nt <input type="checkbox"/>
■ Présence d'un regard de contrôle ou de Tê avec bouchon ôvix.....	oui <input type="checkbox"/>	non <input checked="" type="checkbox"/>	nt <input type="checkbox"/>
■ Regard accessible.....	oui <input type="checkbox"/>	non <input checked="" type="checkbox"/>	nt <input type="checkbox"/>
Canalisations et raccordements			
■ La pente minimale des tuyaux issus des prétraitements est suffisante.....	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	nt <input checked="" type="checkbox"/>
■ Chaque tuyau de répartition est raccordé à un seul tuyau d'épandage.....	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	nt <input checked="" type="checkbox"/>
■ Répartition égale des effluents vers les tuyaux d'épandage.....	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	nt <input checked="" type="checkbox"/>
■ Raccordements étanches entre canalisation et regard.....	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	nt <input checked="" type="checkbox"/>
Caractéristiques du système de traitement			
■ Matériaux			
- granulométrie connue.....	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	nt <input checked="" type="checkbox"/>
- sable lavé (selon système).....	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	nt <input checked="" type="checkbox"/>
- gravier lavé proche 20 à 40mm.....	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	nt <input checked="" type="checkbox"/>
- feuille anti-contaminant géotextile.....	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	nt <input checked="" type="checkbox"/>
- matériaux de recouvrement perméables air eau.....	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	nt <input checked="" type="checkbox"/>
- film imperméable (éventuel).....	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	nt <input checked="" type="checkbox"/>
■ Tuyaux d'épandage (et de collecte du système drainé) de diamètre compris entre 100 et 125mm	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	nt <input checked="" type="checkbox"/>
Pompage			
■ Existence d'un poste de relevage en amont du dispositif.....	oui <input type="checkbox"/>	non <input checked="" type="checkbox"/>	nt <input type="checkbox"/>
■ Bon fonctionnement.....	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	nt <input checked="" type="checkbox"/>
■ Existence d'un poste de relevage en aval du dispositif.....	oui <input type="checkbox"/>	non <input checked="" type="checkbox"/>	nt <input type="checkbox"/>
■ Bon fonctionnement.....	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	nt <input checked="" type="checkbox"/>
Problèmes et nuisances éventuelles constatés			
■ Odeurs.....	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	nt <input type="checkbox"/>
■ Stagnation des matières.....	oui <input type="checkbox"/>	non <input checked="" type="checkbox"/>	nt <input type="checkbox"/>
■ Altération des ouvrages décrits.....	oui <input type="checkbox"/>	non <input checked="" type="checkbox"/>	nt <input type="checkbox"/>
■ Écoulement incorrect.....	oui <input type="checkbox"/>	non <input checked="" type="checkbox"/>	nt <input type="checkbox"/>
■ Autres.....	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	nt <input checked="" type="checkbox"/>
Existence d'un rejet			
Si oui, rejet d'effluents <input type="checkbox"/> traités <input checked="" type="checkbox"/> bruts	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	nt <input type="checkbox"/>
■ Existence d'analyse de la qualité des eaux du rejet.....	oui <input type="checkbox"/>	non <input checked="" type="checkbox"/>	nt <input type="checkbox"/>
■ Puits perdu, puits désaffecté.....	oui <input checked="" type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	nt <input type="checkbox"/>
■ Cavité naturelle ou artificielle.....	oui <input type="checkbox"/>	non <input checked="" type="checkbox"/>	nt <input type="checkbox"/>
■ Puits d'infiltration.....	oui <input type="checkbox"/>	non <input checked="" type="checkbox"/>	nt <input type="checkbox"/>
Avec dérogation préfectorale <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non			
■ Fossé (préciser le gestionnaire).....	oui <input type="checkbox"/>	non <input checked="" type="checkbox"/>	nt <input type="checkbox"/>
Avec autorisation du gestionnaire <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non			
■ Cours d'eau.....	oui <input type="checkbox"/>	non <input checked="" type="checkbox"/>	nt <input type="checkbox"/>
■ Rejet en dehors de la parcelle.....	oui <input type="checkbox"/>	non <input checked="" type="checkbox"/>	nt <input type="checkbox"/>
Avec autorisation du propriétaire du terrain du rejet <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non			
■ Autre (préciser).....	oui <input type="checkbox"/>	non <input checked="" type="checkbox"/>	nt <input type="checkbox"/>
Problèmes et nuisances éventuelles constatés			
■ Stagnation des eaux.....	oui <input type="checkbox"/>	non <input checked="" type="checkbox"/>	nt <input type="checkbox"/>
■ Odeurs.....	oui <input type="checkbox"/>	non <input checked="" type="checkbox"/>	nt <input type="checkbox"/>
■ Autre (préciser).....	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	nt <input checked="" type="checkbox"/>
Autres			
Autres éléments constatés susceptibles d'engendrer des dysfonctionnements :			
absence de ventilation automatique / stationnement véhicule sur fosse septique et EP mélangés au E.U.			
Autres observations, dont satisfaction de l'utilisateur :			
pas de problème particulier			

Conclusion du contrôle	
Sur la conformité :	
<ul style="list-style-type: none"> <input checked="" type="checkbox"/> de la collecte <input checked="" type="checkbox"/> du prétraitement <input checked="" type="checkbox"/> du traitement 	<ul style="list-style-type: none"> oui <input checked="" type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> oui <input checked="" type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non <input checked="" type="checkbox"/>
Sur le fonctionnement (risque de pollution de l'environnement et risque sanitaires) :	
<ul style="list-style-type: none"> <input checked="" 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 type="checkbox"/> sous dimensionnement de l'installation ou inadéquation au sol <input type="checkbox"/> implantation du traitement sous-vaine <input type="checkbox"/> autre (préciser) _____ 	
<ul style="list-style-type: none"> <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) _____ 	
<ul style="list-style-type: none"> <input checked="" type="checkbox"/> Pollution visible au jour de la visite : <input type="checkbox"/> oui <input checked="" type="checkbox"/> non <input checked="" type="checkbox"/> Si oui, préciser : _____ 	
Als	
<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> satisfaisant <input type="checkbox"/> acceptable mais <ul style="list-style-type: none"> <input 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 checked="" type="checkbox"/> inacceptable pour cause de <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> pollution avérée <input checked="" type="checkbox"/> inusable non réellement équipé 	

Fait à Montreuil-le-24
le 24 Juillet 2014

Le contrôleur :

Signature de l'utilisateur :

4

Département :
MORBIHAN
Commune :
MONTERELOT

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

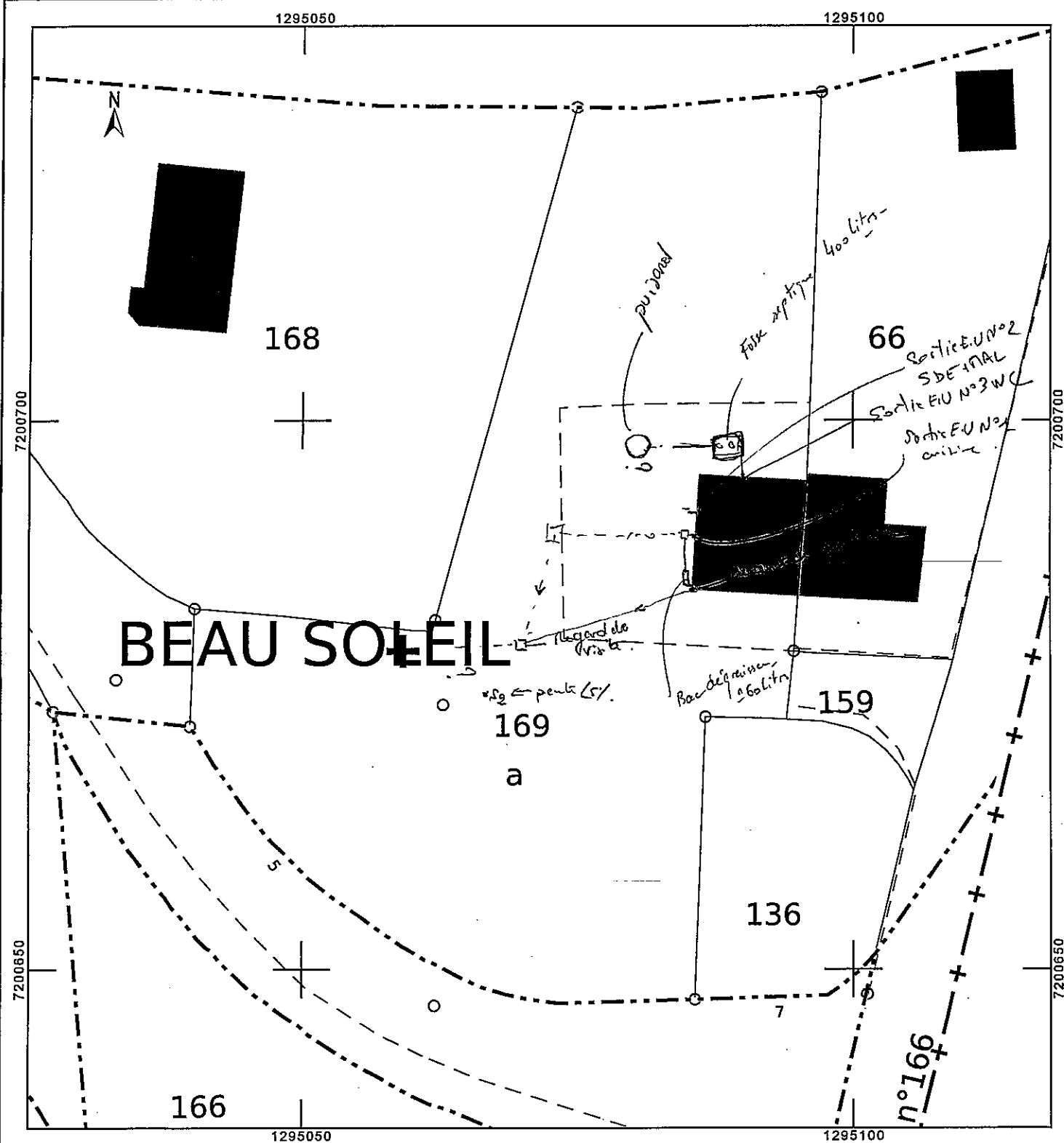
Date d'édition : 23/07/2014
(fuseau horaire de Paris)

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 : 24/07/14

Dossier n°

Météorologie : ensoleillé

Fossés ou évacuations pluviales : /

végétation : pelouse

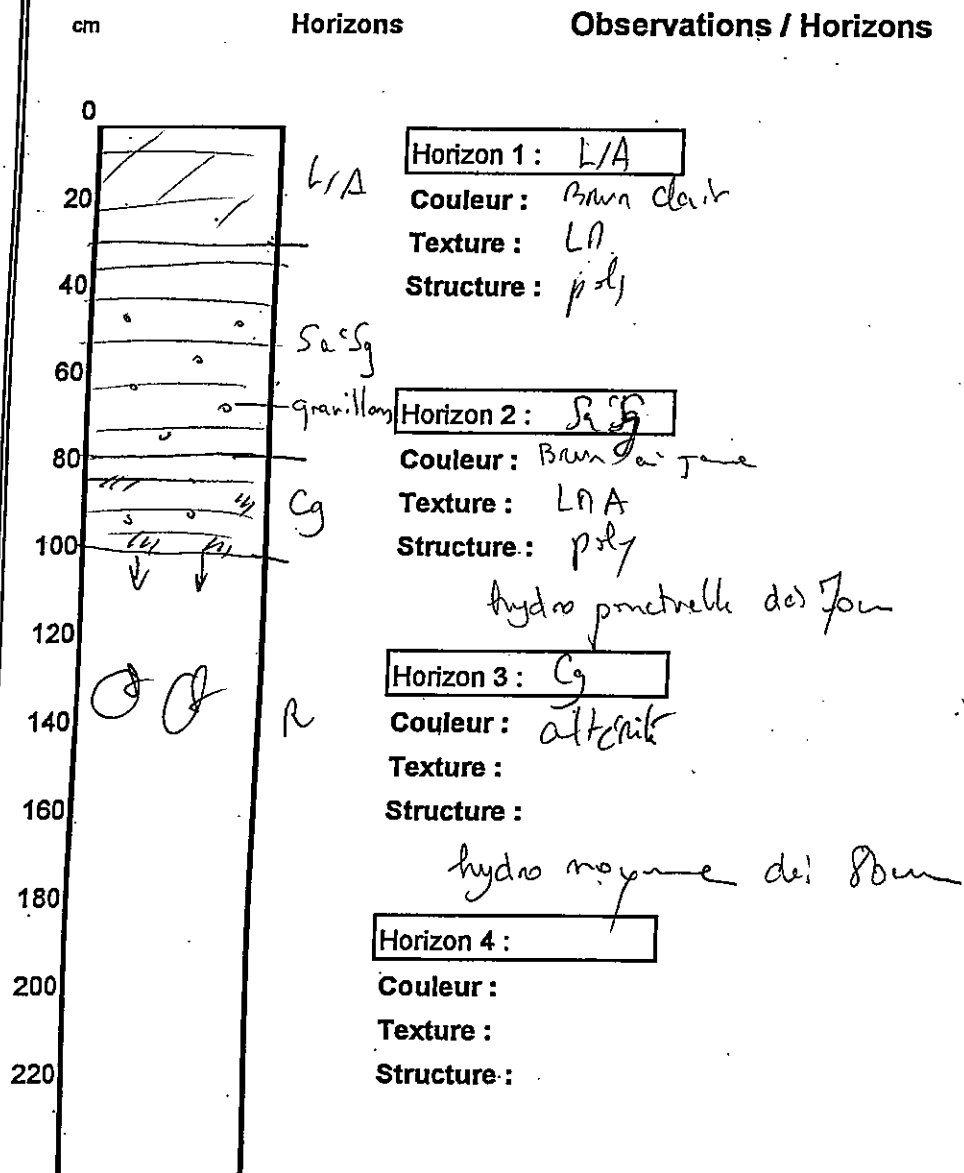
Cours d'eau : /

mares ou puits : /

Mototarière utilisée : /

sondage 2

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



SUBSTRATUM ROCHEUX:

REMARQUES :

Classification AFES INRA :

