

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 Robillard

Adresse de l'immeuble : 3 beau soleil

Code postal : 56800 Commune : Montreuil

Section et numéro du cadastre de l'installation : 2C 168

Propriétaire de l'immeuble

Nom et prénom : M. Robillard Jean - Luc

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

Code postal : 56800 Commune : Montreuil

Tél. : 01 97 74 80 29

Occupant de l'immeuble (si différent du propriétaire)

Nom et prénom :

Tél. :

Nombre d'habitants : 3 Nombre de pièces principales 5 dont 4 chambres

Année de construction de l'immeuble : 1998

Résidence principale ☒ Résidence secondaire ☐ autre :

Sur face totale de la parcelle : 2200 m²

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

Consommation d'eau : 2000 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 : 1998

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 = non renseigné]

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"/>
pente 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 type="checkbox"/>	non <input checked="" 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 toutes eaux.....		oui <input checked="" type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	nr <input type="checkbox"/>
- préfiltre.....		oui <input type="checkbox"/>	non <input checked="" 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..... <u>2 200 litres</u>		oui <input checked="" type="checkbox"/>	non <input checked="" 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"/>
■ Prétraitement séparé des eaux vannes et ménagères.....		oui <input checked="" type="checkbox"/>	non <input checked="" type="checkbox"/>	nr <input type="checkbox"/>
Caractéristiques de l'ouvrage				
- volume : <u>3</u> m ³				
- distance/habitation : <u>< 5</u> m				
- implantation du bac à graisse < 2m de l'habitation.....		oui <input type="checkbox"/>	non <input checked="" type="checkbox"/>	nr <input 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 souples.....		oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	nr <input checked="" type="checkbox"/>
- prétraitement accessible.....		oui <input type="checkbox"/>	non <input checked="" 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 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.....				
Vidange				
■ Date de la dernière vidange : / / <u>2012</u>				
■ Nom/raison sociale du vidangeur : <u>J. Gantier</u>				
■ Justificatif de vidange disponible : <u>oui</u> <input checked="" type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>				
■ Volume vidangé : <u>3</u> 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		oui <input checked="" type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	nr <input type="checkbox"/>
■ Épandage à faible profondeur dans le sol naturel.....		oui <input checked="" 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"/>
■ 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"/>
■ 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"/>
■ Filtre bactérien percolateur.....		oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	nr <input type="checkbox"/>
■ Filtre 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 dearbres.....		oui <input checked="" type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	nr <input 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 type="checkbox"/>	non <input checked="" type="checkbox"/>	nr <input type="checkbox"/>

Regards		(nr = non renseigné)		
■ Présence d'un regard de répartition.....	oui <input checked="" type="checkbox"/> non <input checked="" type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/> non <input checked="" type="checkbox"/>	nr <input type="checkbox"/>	nr <input type="checkbox"/>
■ Regard accessible	oui <input type="checkbox"/> non <input checked="" type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/> non <input checked="" type="checkbox"/>	nr <input type="checkbox"/>	nr <input type="checkbox"/>
■ Présence d'un regard de contrôle ou de Tè avec bouchon ôvis.....	oui <input checked="" type="checkbox"/> non <input checked="" type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/> non <input checked="" type="checkbox"/>	nr <input type="checkbox"/>	nr <input type="checkbox"/>
■ Regard accessible	oui <input type="checkbox"/> non <input checked="" type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/> non <input checked="" type="checkbox"/>	nr <input type="checkbox"/>	nr <input type="checkbox"/>
Canalisations et raccordements				
■ La pente minimale des tuyaux issus des prélèvements est suffisante.....	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	nr <input checked="" type="checkbox"/>	nr <input checked="" type="checkbox"/>
■ Chaque tuyau de répartition est raccordé à un seul tuyau d'épandage.....	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	nr <input checked="" type="checkbox"/>	nr <input checked="" type="checkbox"/>
■ Répartition égale des effluents vers les tuyaux d'épandage.....	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	nr <input checked="" type="checkbox"/>	nr <input checked="" type="checkbox"/>
■ Raccords étanches entre canalisation et regard.....	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	nr <input checked="" type="checkbox"/>	nr <input checked="" type="checkbox"/>
Caractéristiques du système de traitement				
■ Matériaux				
- granulométrie connue.....	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	nr <input checked="" type="checkbox"/>	nr <input checked="" type="checkbox"/>
- sable lavé (selon système).....	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	nr <input checked="" type="checkbox"/>	nr <input checked="" type="checkbox"/>
- gravier lavé proche 20 à 40mm.....	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	nr <input checked="" type="checkbox"/>	nr <input checked="" type="checkbox"/>
- feuille anti-contaminant géotextile.....	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	nr <input checked="" type="checkbox"/>	nr <input checked="" type="checkbox"/>
- matériaux de recouvrement perméables air et eau.....	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	nr <input checked="" type="checkbox"/>	nr <input checked="" type="checkbox"/>
- film imperméable (éventuel).....	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	nr <input checked="" type="checkbox"/>	nr <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"/>	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	nr <input checked="" type="checkbox"/>	nr <input checked="" type="checkbox"/>
Pompage				
■ Existence d'un poste de relevage en amont du dispositif.....	oui <input type="checkbox"/> non <input checked="" type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/> non <input checked="" type="checkbox"/>	nr <input type="checkbox"/>	nr <input checked="" type="checkbox"/>
■ Bon fonctionnement	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	nr <input checked="" type="checkbox"/>	nr <input checked="" type="checkbox"/>
■ Existence d'un poste de relevage en aval du dispositif.....	oui <input type="checkbox"/> non <input checked="" type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/> non <input checked="" type="checkbox"/>	nr <input type="checkbox"/>	nr <input checked="" type="checkbox"/>
■ Bon fonctionnement	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	nr <input checked="" type="checkbox"/>	nr <input checked="" type="checkbox"/>
Problèmes et nuisances éventuelles constatées				
■ Odeurs.....	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/> non <input checked="" type="checkbox"/>	nr <input type="checkbox"/>	nr <input type="checkbox"/>
■ Stagnation des matières.....	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/> non <input checked="" type="checkbox"/>	nr <input type="checkbox"/>	nr <input type="checkbox"/>
■ Altération des ouvrages décrits.....	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/> non <input checked="" type="checkbox"/>	nr <input type="checkbox"/>	nr <input type="checkbox"/>
■ Écoulement incorrect.....	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/> non <input checked="" type="checkbox"/>	nr <input type="checkbox"/>	nr <input type="checkbox"/>
■ Autres.....	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/> non <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	oui <input type="checkbox"/> non <input checked="" type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/> non <input checked="" type="checkbox"/>	nr <input type="checkbox"/>	nr <input type="checkbox"/>
■ Existence d'analyse de la qualité des eaux du rejet.....	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	nr <input type="checkbox"/>	nr <input type="checkbox"/>
■ Puits, puits perdu, puits désaffecté.....	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	nr <input type="checkbox"/>	nr <input type="checkbox"/>
■ Cavité naturelle ou artificielle.....	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	nr <input type="checkbox"/>	nr <input type="checkbox"/>
■ Puits d'infiltration.....	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	nr <input type="checkbox"/>	nr <input type="checkbox"/>
Avec dérogation préfectorale <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non				
■ Fossé (préciser le gestionnaire).....	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	nr <input type="checkbox"/>	nr <input type="checkbox"/>
Avec autorisation du gestionnaire <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non				
■ Cours d'eau.....	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	nr <input type="checkbox"/>	nr <input type="checkbox"/>
■ Rejet en dehors de la parcelle.....	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	nr <input type="checkbox"/>	nr <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 type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	nr <input type="checkbox"/>	nr <input type="checkbox"/>
Problèmes et nuisances éventuelles constatés				
■ Stagnation des eaux.....	oui <input type="checkbox"/> non <input checked="" type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/> non <input checked="" type="checkbox"/>	nr <input type="checkbox"/>	nr <input type="checkbox"/>
■ Odeurs.....	oui <input type="checkbox"/> non <input checked="" type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/> non <input checked="" type="checkbox"/>	nr <input type="checkbox"/>	nr <input type="checkbox"/>
■ Autre (préciser).....	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	nr <input type="checkbox"/>	nr <input type="checkbox"/>
Autres				
Autres éléments constatés susceptibles d'engendrer des dysfonctionnements :				
absence de ventilation forcée				
Autres observations, dont satisfaction de l'usager :				
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 checked="" type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> ■ du traitement oui <input checked="" type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> 	
Sur le fonctionnement (risques 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 type="checkbox"/> sous dimensionnement de l'installation ou inadéquation au sol <input type="checkbox"/> implantation du traitement sous voûte <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] : 	
<ul style="list-style-type: none"> ■ 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 checked="" 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 type="checkbox"/> inacceptable pour cause de <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> pollution avérée <input type="checkbox"/> immeuble non réellement équipé 	

Fait à Montételet
 le 24 juillet 2014

Le contrôleur :

Signature de l'usager :

[Signature du contrôleur]

[Signature de l'usager]

MONTERTELOT

Feuille : 000 ZC 01

Échelle d'édition : 1/500

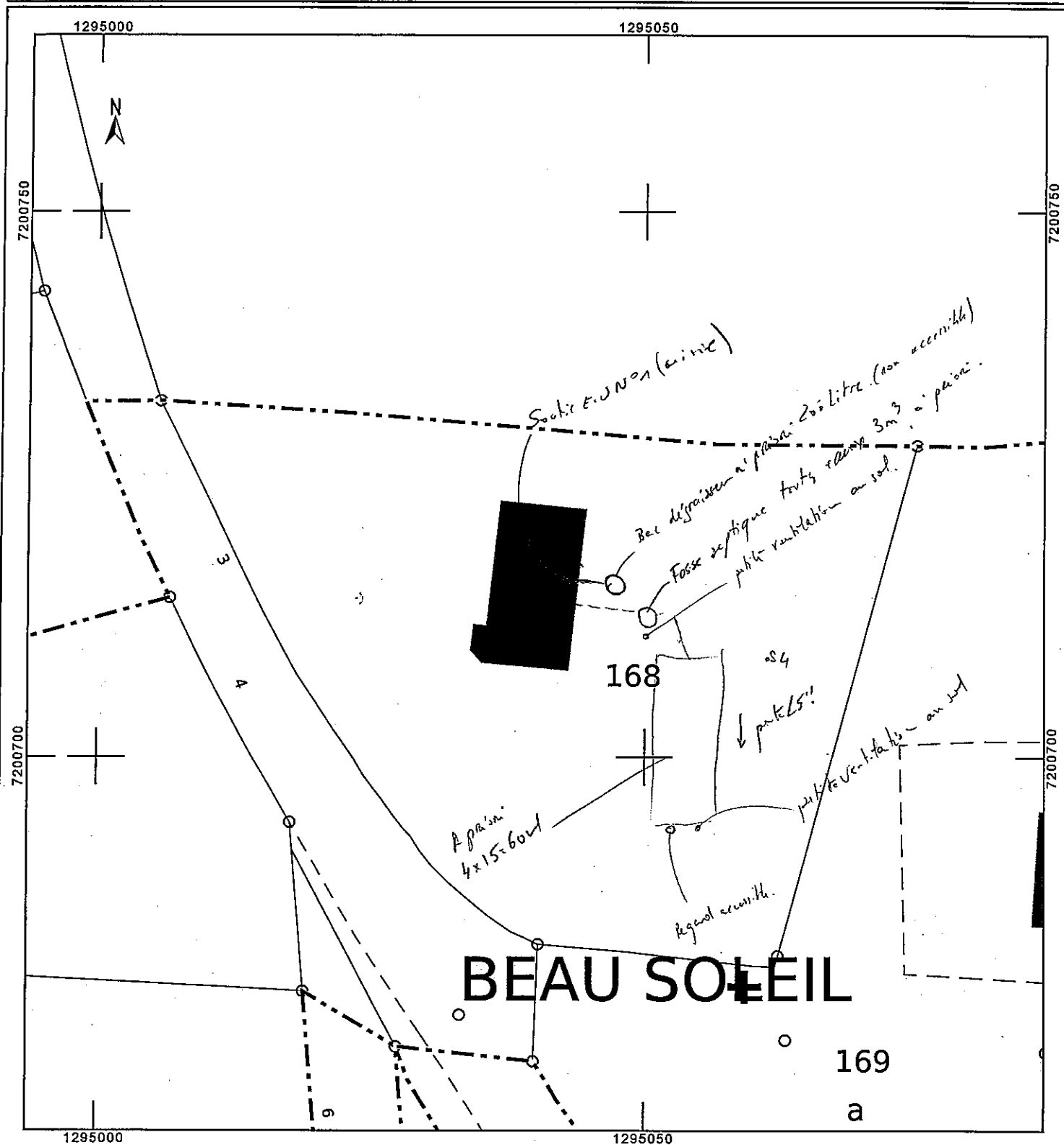
(fuseau horaire de Paris)

Finances

EXTRAIT DU PLAN CADASTRAL

cdif.ploermel@dqfip.finances.gouv.fr

cadastre.gouv.fr



Date de la visite : 26/07/14

Dossier n°

Météorologie : ensoleillé

Fossés ou évacuations pluviales : ✓

végétation : pelouse

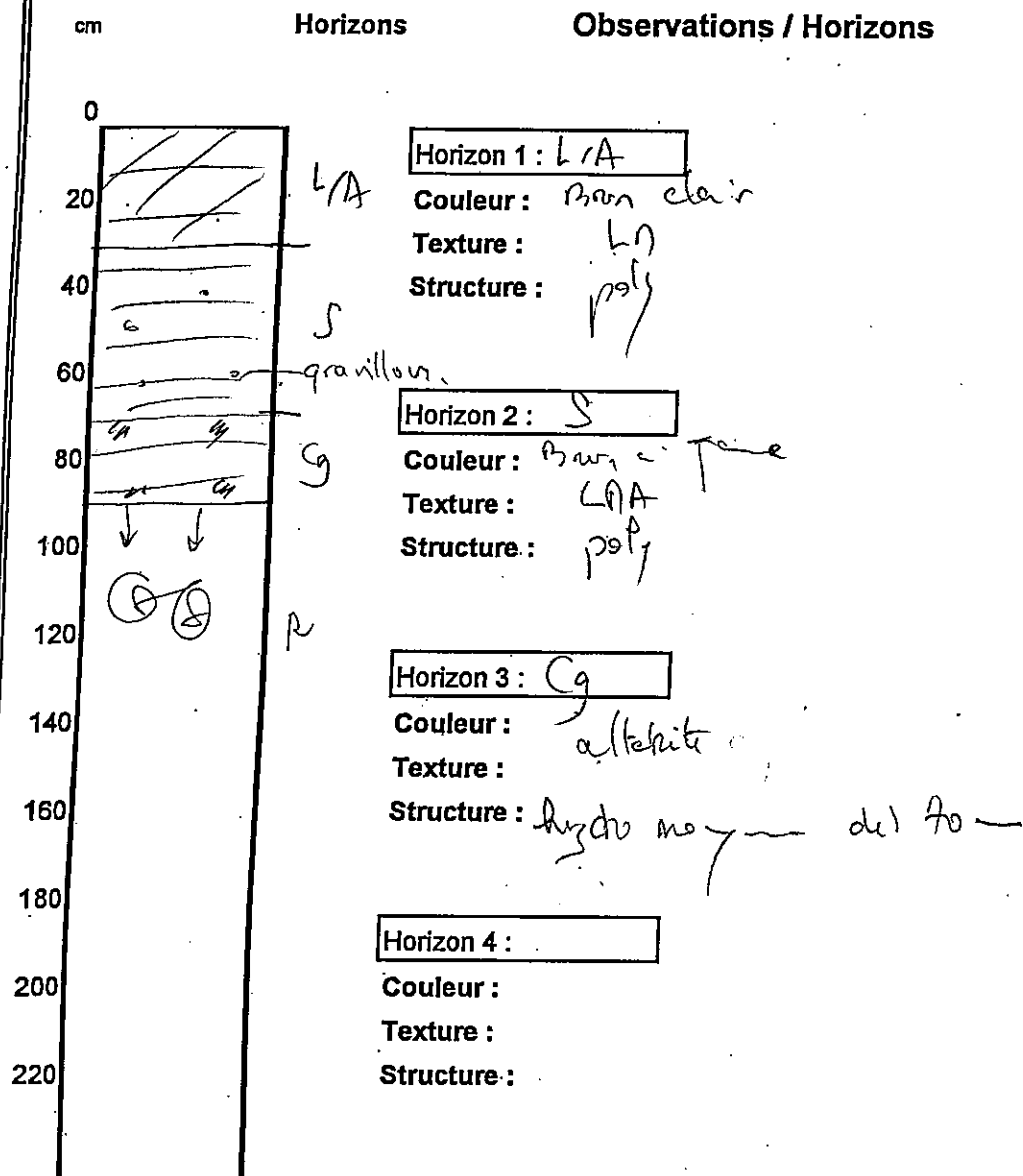
Cours d'eau : ✓

mares ou puits : ✓

Mototarière utilisée : ✓

sondage 4

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



SUBSTRATUM ROCHEUX :

REMARQUES :

Classification AFES INRA :

