

**Contrôle et conformité de la propriété
en application de la loi n° 92-3 du 3 janvier 1992 sur l'eau**

Nature du dispositif de traitements des eaux usées	Individuel	Traitement Collectif
	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Service chargé du contrôle d'assainissement Si service Autre, précisez	La Commune	Autre
	<input type="checkbox"/>	C.C.P.F. <input checked="" type="checkbox"/>

Si traitement collectif desservant la propriété

	OUI	NON
La propriété est-elle effectivement bien raccordée à un réseau collectif ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- si oui, à quelle date ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- est-il conforme à la législation ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- si non, quelles sont les sources de dysfonctionnement ou obligations de remise en état ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Le délai de 2 ans de l'article L1331-1 Code santé publique est-il expiré ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Si traitement individuel

	OUI	NON
La commune a-t-elle mis en place un dispositif de contrôle par anticipation ?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- si oui, le contrôle de l'installation a-t-il été effectué ?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- si oui, à quelle date ?	<input type="checkbox"/> 07/07/2009	<input type="checkbox"/>
- est-il conforme à la législation ?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
- si non, quelles sont les sources de dysfonctionnement ou obligation de remise en état ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Voir rapport ci-joint.

Le 2/09/2014

(signature et cachet)






RAPPORT DE CONTROLE DES INSTALLATIONS
D'ASSAINISSEMENT NON COLLECTIF EXISTANTES

Date du contrôle : 07/07/2009

IMMEUBLE

Année de construction : 31/12/2001
Date de réalisation de l'installation : 31/12/2001
Adresse : Daudens
74570 EVIRES
Références cadastrales : E 1659

PROPRIETAIRE

Nom : M. FRANCOIS
Prénom : Henri
Adresse (si différente de l'adresse de l'immeuble) : Daudens
74570 EVIRES
Tél. :

OCCUPANT (si différent du propriétaire)

Nom, Prénom :
Tél. :

SERVICE DE CONTROLE

Communauté de Communes du Pays de Fillière
Service Assainissement Non Collectif
11 route de la Fillière
74 570 St MARTIN BELLEVUE
Tél. : 04 50 22 45 24

CARACTERISTIQUES DE L'HABITATION

Nombre de chambres : 3

Résidence :

Principale

Secondaire

CARACTERISTIQUES DU TERRAIN ET DE SON ENVIRONNEMENT

Superficie totale de la parcelle (en m²) : 1300

Pente du terrain recouvrant le traitement :

faible <5%,

moyenne entre 5 et 10%,

forte >10%

IMPLANTATION DU SYSTEME

Existe-t-il des documents permettant de déterminer les caractéristiques et l'implantation du système ?

OUI NON N.V.

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

S'il n'existe pas de documents, établir les caractéristiques du système en reportant sur un schéma les éléments suivants :

- l'habitation,
- la sortie des eaux usées de l'habitation,
- le pré traitement (fosse toutes eaux, ...), et la ventilation associée,
- le traitement (épandage, filtre, ...),
- le cas échéant, le rejet des eaux traitées,
- les arbres, arbustes, haies, jardin potager,
- les surfaces imperméabilisées (terrasses, allées, ...),
- les voies de passage de véhicules,
- les bâtiments annexes (garage, piscine...),
- les puits, captages ou forages utilisés pour l'alimentation en eau potable, à proximité de la parcelle ou sur la parcelle,
- les cours d'eau, fossés, mares, ...,
- le système d'évacuation des eaux de pluie.

ENTRETIEN DU SYSTEME

Date de la dernière vidange : ?

Nom du vidangeur :





Justificatif de vidange disponible ?

OUI NON N.V.

Volume vidangé (en m³) :

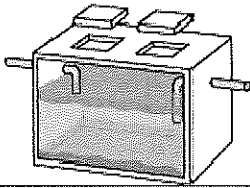



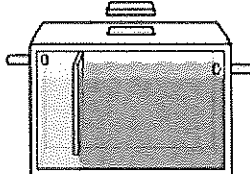





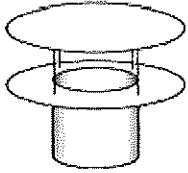

Destination des matières de vidange :

DESCRIPTION DE L'INSTALLATION

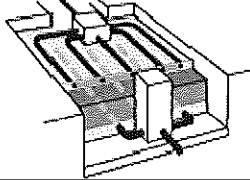
- Légende :**
-  Point vérifié
 -  Point vérifié et non conforme
 -  Point vérifié et acceptable
 -  Point non vérifiable

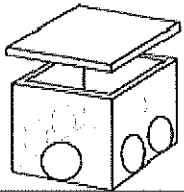
Composant	Matériau	Description
-----------	----------	-------------

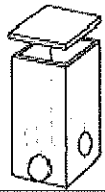
Prétraitement

Fosse toutes eaux 	<ul style="list-style-type: none">  Existe?  Tampon de visite affleurant et amovible?  Accessibilité? 	
Remarques :		
Préfiltre séparé à pouzzolane 	<ul style="list-style-type: none">  Existe?  Tampon de visite affleurant et amovible?  Accessibilité? 	
Remarques : Le tampon n'a pas pu être ouvert car le préfiltre est accroché avec		
Ventilation primaire 	Plastique <ul style="list-style-type: none">  Existe? 	diam.(mm) = 100
Remarques :		
Ventilation secondaire 	Plastique <ul style="list-style-type: none">  Existe? 	diam.(mm) = 100
Remarques :		

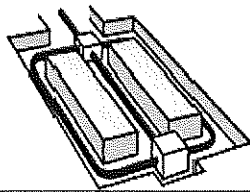
Traitement

<p>Filtre à sable vertical drainé</p> 		<p>L(m) = 5 l(m) = 5 prof.(cm) = 120 surf.(m²) = 25</p>
<p><input type="checkbox"/> Existe?</p>		
<p>Remarques :</p>		

<p>Regard de répartition</p> 		
<p><input type="checkbox"/> Existe? <input type="checkbox"/> Tampon affleurant et amovible? <input type="checkbox"/> Accessibilité</p>		
<p>Remarques :</p>		

<p>Regard de récupération</p> 		
<p><input type="checkbox"/> Existe? <input type="checkbox"/> Tampon affleurant et amovible? <input type="checkbox"/> Accessibilité</p>		
<p>Remarques :</p>		

Rejet

<p>Tranchée d'infiltration</p> 		
<p><input type="checkbox"/> Existe?</p>		
<p>Remarques :</p>		

SCHEMA DE PRINCIPE

PHOTO DE L'INSTALLATION



Regard du préfiltre

CONCLUSIONS du contrôle

Filière conforme aux normes actuelles

OUI	NON
-----	-----

Filière non-conforme aux normes en vigueur mais satisfaisante

OUI	NON
-----	-----

Filière non-conforme aux normes en vigueur à réhabiliter

OUI	NON
-----	-----

Nuisances constatées (odeurs, écoulement sur terrain voisin, ...)

OUI	NON	N.V.
-----	-----	------

Filière à l'origine d'une pollution et/ou d'un problème de salubrité publique

OUI	NON	N.V.
-----	-----	------

PROPOSITION D'AVIS DU CONTRÔLEUR

L'installation contrôlée se compose, *à priori*, d'une fosse toutes eaux, d'un préfiltre séparé à pouzzolane, d'un filtre à sable vertical drainé et de tranchées d'infiltration.

Les regards de la fosse, de répartition et de récupération du filtre à sable ne sont ni apparents ni accessibles. Tandis que celui du préfiltre l'est mais n'a pas pu être ouvert car le préfiltre était accroché à ce dernier.

On ne sait pas s'il existe une ventilation secondaire de la fosse.

Selon le propriétaire, la vidange a été effectuée, mais aucun justificatif n'est disponible.

En raison de l'inaccessibilité à un quelconque système de traitement des eaux, cette installation est donc non conforme aux normes actuelles.

Date : 07/07/2009

Nom du contrôleur : BELLOT Coraline

Signature :

AVIS DU RESPONSABLE DU SERVICE ASSAINISSEMENT NON COLLECTIF

Faites vidanger votre fosse septique au minimum tous les quatre ans, pour le bon fonctionnement de votre système d'assainissement.

Selon l'article 46 de la loi sur l'Eau du 31 décembre 2006, vous avez quatre ans pour réhabiliter votre installation.

Date : 07/07/2009

Nom du responsable du SPANC : Jérôme LORETO

Signature :

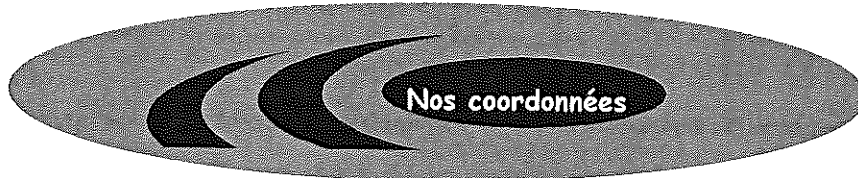
Faites vidanger vos fosses !



La Communauté de Communes du Pays de Fillière,
vous propose de profiter de campagnes groupées de vidanges de fosses septiques et de
fosses toutes eaux, à un tarif avantageux !

Renseignements et inscriptions : 04 50 22 45 24

RAPPEL : suite aux prérogatives de la Loi sur l'Eau du 3 janvier 1992,
et de l'arrêté du 6 mai 1996, une vidange est obligatoire au minimum tous les 4 ans



Communauté de Communes du Pays de Fillière
11 route de la Fillière
74 570 St MARTIN BELLEVUE
Tél. 04 50 22 43 80
Fax : 04 50 22 82 09

Service Assainissement Non Collectif
Secrétariat : 04 50 22 45 24