

CONTROLE PERIODIQUE DE BON FONCTIONNEMENT ET D'ENTRETIEN

1. RENSEIGNEMENTS GENERAUX

Année de construction du logement : 1956

Année de la réalisation de la filière d'assainissement non collectif : 1956 / 1967

Nom et prénom de l'utilisateur : SAYLE Bruno

Adresse du logement : Donat bas

☒ : Commune : Saint Jean Lagineste Code postal : 46400

Nom et prénom du propriétaire (si différents) :

Adresse : ch. des Sasses

☒ : Commune : Cabanès de Narbonne Code postal : 46090

Numéro : LA9 XIV 3

Adresse du service de contrôle : Communauté de Communes du pays de Saint-Céré

13 Avenue François de Maynard 46400 Saint-Céré

Tél. : 05 65 10 13 63 - Fax : 05 65 10 60 23 - Port : 06 83 14 37 97

E-Mail : jl.lestrade@cauvaldor.fr

Personne chargée du contrôle : LESTRADE Jean-Louis

Date du dernier contrôle effectué sur l'installation : 25.01.07

Nature du dernier contrôle :
 Contrôle de bonne exécution
 Contrôle de diagnostic de l'existant

Date du contrôle périodique : 05.09.16

Personnes rencontrées : M. SAYLE et M. SAYLE (maître usofruitier)

CARACTERISTIQUES DE L'HABITATION

Nombre de chambres : 4

Résidence : principale secondaire

MODIFICATIONS DEPUIS LE DERNIER CONTROLE

- | | | |
|---|--------------------------------------|---|
| • Modification de la filière ? | <input type="checkbox"/> oui | <input checked="" type="checkbox"/> non |
| • Modification de la taille et/ou de la destination de l'immeuble ? | <input type="checkbox"/> oui | <input checked="" type="checkbox"/> non |
| • Modification de l'aménagement du terrain ? | <input type="checkbox"/> oui | <input checked="" type="checkbox"/> non |
| <input type="checkbox"/> Construction(s) à proximité | <input type="checkbox"/> Plantations | |
| <input type="checkbox"/> Etanchement partiel ou total des installations | | |

PRETRAITEMENT

<p>REGARD DE COLLECTE</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Le regard est-il accessible ? ● Signes d'altération ? ● L'écoulement se fait-il correctement ? ● Dépôt de matières en fond de regard ? ● Présence d'odeurs 	<input checked="" type="checkbox"/> oui <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> oui <input checked="" 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 type="checkbox"/> non <input checked="" type="checkbox"/> non <input checked="" type="checkbox"/> non
<p>DISPOSITIF <i>fosse septique</i></p> <ul style="list-style-type: none"> ● Les regards sont-ils accessibles? <i>enterrés</i> ● Dégradations constatées? <i>Non vérifié</i> ● Présence d'odeurs ? ● L'écoulement des eaux se fait-il correctement ? ● La hauteur de boue est-elle supérieure à la moitié de la hauteur de la fosse ? <i>Non vérifié</i> ● Date de la dernière vidange : ● Nom du vidangeur : ● Volume vidangé : ● Destination des matières de vidange : ● Justificatif de vidange disponible ? 	<input checked="" type="checkbox"/> oui <input checked="" 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"/> non <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> non <input checked="" type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> non
<p>VENTILATION</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Présence d'une ventilation ? ● Présence d'odeur ? ● Des modifications ont-elles été effectuées ? 	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> oui	<input checked="" type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> non
<p>PREFILTRE</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Présence d'un préfiltre ● Est-il accessible ? ● Est-il incorporé à la fosse toutes eaux ? ● Présence de colmatage ? ● Présence de matériaux filtrants ? <p>Cassette <input type="checkbox"/> / Pouzzolane <input type="checkbox"/> / Filet <input type="checkbox"/></p>	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> oui	<input checked="" type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> non
<p>BAC A GRAISSE</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Présence d'un bac à graisse ? ● Regard accessible ? ● Présence d'odeur ? ● Date de la dernière vidange : ● Destination des matières de vidange : 	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> oui	<input checked="" type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> non
<p>Commentaires :</p>		

FILIERE DE TRAITEMENT

TYPE DE TRAITEMENT

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> filtre à sable drainé vertical | <input type="checkbox"/> filtre à sable non drainé vertical |
| <input type="checkbox"/> tranchées d'épandage | <input type="checkbox"/> pattes d'araignées ou pattes d'oies |
| <input type="checkbox"/> lit d'épandage | <input type="checkbox"/> filtre compact |
| <input type="checkbox"/> terre d'infiltration | <input type="checkbox"/> filtre à sable drainé horizontal |
| <input type="checkbox"/> plateau absorbant | <input type="checkbox"/> filtre bactérien percolateur |
| <input type="checkbox"/> Autre | <input type="checkbox"/> inexistant |

oui

non

REGARD DE REPARTITION

- Le regard est-il accessible ?
- Présente-t-il des signes d'altération ?
- L'écoulement se fait-il correctement ?
- Bonne répartition des effluents
- Dépôt de matières en fond de regard ?
- Présence d'odeurs ?

oui

non

oui

non

oui

non

oui

non

oui

non

oui

non

oui

non

TRAITEMENT

- Présence d'eau stagnante sur le traitement ?
- Dysfonctionnements observés

oui

non

oui

non

REGARD DE CONTROLE (BOUCLAGE OU COLLECTE)

- Le regard est-il accessible ?
- Présente-t-il des signes d'altération ?
- L'écoulement se fait-il correctement ?
- Dépôt de matières en fond de regard ?
- Présence d'odeurs ?

oui

non

oui

non

oui

non

oui

non

oui

non

oui

non

EVACUATION DES EFFLUENTS

- Type d'exutoire : *posé*
- Etat de l'exutoire : *actuellement sec*

Commentaires :

Remarques de l'utilisateur sur son installation :

Remarques du SPANC : - Absence de bac à graisse et d'épandage

CONCLUSION DU CONTROLE

- Pas de défauts d'entretien, ni d'usure
- Présence de défaut d'entretien ou d'usure

Recommandations pour améliorer le fonctionnement de l'installation :

-
-
-

NON CONFORME

- Installation incomplète ou sous dimensionnée ou présentant des dysfonctionnements majeurs mais ne présentant pas de dangers pour la santé des personnes ou un risque environnemental avéré (Cas c de l'article 4 de l'arrêté du 27 avril 2012).

Travaux nécessaires à la mise en conformité des installations :

-
-
-

- Installation présentant un risque avéré de pollution de l'environnement (travaux obligatoires dans un délai maximum de 4 ans. Cas b de l'arrêté du 27 avril 2012)
- Installation présentant un danger pour la santé des personnes (travaux obligatoires dans un délai maximum de 4 ans. Cas a de l'arrêté du 27 avril 2012)

Travaux nécessaires à la mise en conformité des installations dans un délai de 4 ans pour éliminer les dangers pour la santé des personnes et les risques avérés de pollution de l'environnement :

- Mise en place d'un épandage aux normes adaptés au terrain
-
-

INEXISTANTE

(Non-respect de l'article L. 1331-1-1 du code de la santé publique. Mise en demeure de réaliser une installation conforme dans les meilleurs délais)

En cas de vente immobilière, conformément à la loi dite du Grenelle 2 (loi 2010-788 du 12 juillet 2010) :

- A compter du 01 janvier 2011, le propriétaire doit transmettre au notaire ce présent compte rendu de visite, daté de moins de 3 ans (article L1331-11-1 du code de la santé publique). A défaut une nouvelle visite sera indispensable.

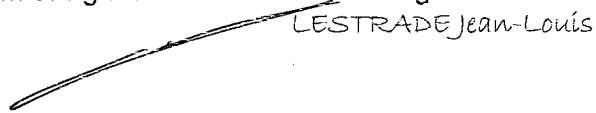
- L'acquéreur devra réaliser la mise aux normes de l'installation d'assainissement dans un délai de un an à compter de la vente (articles L271-4 du code de la construction et de l'habitation).

Date et signature du propriétaire :

5/09/2016


St Jean Lagineste, le 05.09.16

Nom et signature du technicien chargé du contrôle
LESTRADE Jean-Louis



Saint-Céré, le 05.09.16
Le Vice Président
du pôle de Saint-Céré



St Jean Lagineste, le 30.09.16
Vu et accepté par la commune
Le Maire

