

## Informations générales

Date du contrôle	02/02/2016	Origine du contrôle	Vente Immobilière	
Habitation	Adresse	LE SORBIER		
	CP	24290	Commune	MONTIGNAC
	Référence cadastrale	BI 0206		
Propriétaire	Civilité, Nom, prénom	MADAME JUHEL HUGUETTE JUSTINE		
	Adresse	LE SORBIER		
	Code postal	24290	Commune	MONTIGNAC
	Téléphone(s)			
Occupant de l'immeuble <i>(si différent du propriétaire)</i>	Civilité, Nom, prénom			
	Téléphone(s)			
Service de contrôle	<p align="center"> <b>SERVICE PUBLIC DE L'ASSAINISSEMENT NON COLLECTIF</b>  <b>Communauté de communes Vallée de l'Homme – Antenne de Montignac</b>  <b>3 avenue de Lascaux – 24290 MONTIGNAC</b>                  ☎ 05.53.51.70.76 ☎ 05.53.51.70.78             </p>			

## Données générales du contrôle de bon fonctionnement

Personne(s) rencontrée(s) lors du contrôle	Propriétaires
Observations	

## Caractéristiques de l'habitation

Date de réalisation de la filière ANC : 01/01/1984	Type d'habitat: <b>Maison</b>
Nombre de Chambres : <b>3</b>	Nombre de pièce(s) principale(s) : <b>5</b>

## MODIFICATIONS DEPUIS LE DERNIER CONTROLE

<ul style="list-style-type: none"> <li>• Aucune modification <input checked="" type="checkbox"/></li> <li>• <b>Modification(s) constatée(s) de la filière ?</b> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Améliorations apportées</li> <li>Précisions :</li> <li><input type="checkbox"/> Modification(s) nuisant au bon fonctionnement et aux performances de la filière (bypass, transformation de certains équipements,...)</li> <li>Précisions :</li> </ul> </li> </ul>	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Modification de la taille et/ou de la destination de l'immeuble ?</b></li> <li>Précisions :</li> </ul>	<input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON
<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Modification de l'aménagement du terrain ?</b> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Construction(s) à proximité</li> <li><input type="checkbox"/> Etanchement partiel ou total des installations</li> <li><input type="checkbox"/> Aménagement d'allée(s) ou de passage sur ou à proximité de la filière</li> <li><input type="checkbox"/> Plantation(s) sur ou à proximité de l'épandage</li> <li><input type="checkbox"/> Autres, précisions :</li> </ul> </li> </ul>	<input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON

## Caractéristiques de l'installation

Eléments composant l'installation	
<b>Filières traditionnelles</b>  <input checked="" type="checkbox"/> Prétraitement <input checked="" type="checkbox"/> Traitement	<b>Filières agréées</b>  <input type="checkbox"/> Filtre compact <input type="checkbox"/> Microstation <input type="checkbox"/> Filtre planté
<input type="checkbox"/> Regard de collecte <input type="checkbox"/> Regard de visite <input type="checkbox"/> Toilette sèche <input type="checkbox"/> Poste de relevage	
Présence de rejet d'effluents (en sous-sol ou en milieu superficiel) : <input type="checkbox"/>	
Commentaires généraux : Maison non habitée lors du contrôle.	

### Description de l'évacuation

- Destination des eaux pluviales : **Infiltration sur la parcelle**

Commentaires :

- Origine des effluents : **Domestiques**

Commentaires :

La collecte des eaux usées	
• Eaux usées et eaux pluviales collectées séparément ?	<input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
• L'écoulement se fait-il correctement ?	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input checked="" type="checkbox"/> ?
• Présence d'odeurs ? ○ Si oui, citer leur localisation :	<input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON

## Le prétraitement

<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Type de prétraitement : Fosse septique</b> <span style="float: right;">volume : Inconnu m3</span></li> <li>• Dimensionnement adapté ?</li> <li>• <b>Equipement(s) de prétraitement existant(s)</b>  <input checked="" type="checkbox"/> Bac à graisse <span style="margin-left: 100px;"><input checked="" type="checkbox"/> Ventilation(s)</span>  <input type="checkbox"/> Préfiltre <span style="margin-left: 100px;"><input type="checkbox"/> Vidanges effectuées</span> </li> </ul>	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input checked="" type="checkbox"/> ?
• <b>Type d'eaux usées collectées : eaux vannes</b>	
• Ouvrage accessible ?	<input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON
• Tampon accessible ?	<input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON
• Dégradation(s) constatée(s) ? (affaissement, fissure, déformation, corrosion...). Si oui, préciser :	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
• Etat de corrosion : <b>Non vérifiée</b>	
• Présence d'odeurs ?	<input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON
• L'écoulement des eaux au sein des différents éléments de prétraitement se fait-il correctement ?	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
• Si présence d'une fosse, la hauteur de boues est elle supérieure à la moitié de la hauteur utile de la fosse ?	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
• <b>Commentaires sur le prétraitement : Lors du contrôle le regard d'accès de la fosse n'était ni visible ni accessible, celle-ci n'a donc pas pu être vérifiée. Rechercher la fosse pour pouvoir contrôler sa capacité et son état. Vidanger la fosse septique lorsque la hauteur des boues atteint 50% de la hauteur utile de la fosse.</b>	

<b>Bac à graisse</b>	
• Tampon du bac à graisse accessible ?	<input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
• Hauteur des graisses : <b>Faible</b> Volume : <b>Environ 120 L</b>	
• Le bac présente-t'il des signes d'altération ? ○ Si oui, préciser : <b>Corrosion</b>	<input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> ?
• Présence d'odeurs ? • Type d'eaux usées collectées : <b>Ensemble des eaux ménagères.</b>	<input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON
• <b>Commentaires sur le bac à graisse : Le bac à graisses est sous-dimensionné car il collecte l'ensemble des eaux ménagères (cuisine et salle de bain). Il est à remplacer par un bac à graisses de 500L.</b>	

<b>Ventilation</b>	
• Type de ventilation ? <b>ventilation secondaire</b> • Fonctionnement correct de la ventilation ? ○ Si non, préciser :	<input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
• Diamètre de la ventilation : <b>40 mm</b> • Remontée au faîtage ?	<input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON
• <b>Commentaires sur la ventilation : La ventilation remonte en hauteur le long de l'habitation.</b>	

### Filière de traitement

• <b>Type de traitement : Traitement inconnu.</b> • surface :      m2      Longueur :      m      Largeur :      m • Présence de : ○ Regard de répartition : <input type="checkbox"/> ○ Regard de bouclage : <input type="checkbox"/> ○ Regard de contrôle : <input type="checkbox"/>	
• Présence d'eau stagnante sur le traitement ?	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
• Dysfonctionnements observés au niveau du traitement ? ○ Si oui, préciser (colmatage, stagnation d'eau en surface, ...) :	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Commentaires sur le traitement : <b>Aucune information sur la nature, la localisation et le dimensionnement du système.</b>	

### Conclusion du contrôle

Filière conforme ?	<input type="checkbox"/> OUI	<input checked="" type="checkbox"/> NON
Filière satisfaisante ?	<input type="checkbox"/> OUI	<input checked="" type="checkbox"/> NON
Filière inexistante ?	<input type="checkbox"/> OUI	<input checked="" type="checkbox"/> NON
Filière non visible ?	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
Filière incomplète ?	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
Dégradations importantes constatées (colmatage, corrosion, effondrement, ...) ?	<input type="checkbox"/> OUI	<input checked="" type="checkbox"/> NON
Filière notablement sous-dimensionnée ?	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
Nuisances constatées (odeurs, écoulement sur terrain voisin, ...) ?	<input type="checkbox"/> OUI	<input checked="" type="checkbox"/> NON
Filière à l'origine d'une pollution et/ou d'un problème de salubrité publique ?	<input type="checkbox"/> OUI	<input checked="" type="checkbox"/> NON
Précisions :		
Autres :		
<b>Zone à enjeux sanitaires : NON</b>		<b>Zone à enjeux environnementaux : NON</b>

Commentaires : **La filière de traitement est inconnue. Vu l'arrêté du 27 avril 2012 l'installation est à réhabiliter. L'avis pourra éventuellement être modifié si des éléments permettent de connaître la nature et le dimensionnement du système, sa localisation et si celui-ci est adapté au type de sol et le nombre de pièces principales de l'habitation. De plus le bac dégraisseur est notablement sous dimensionné. Faire une demande d'installation d'un assainissement non collectif auprès du SPANC.**

Travaux à réaliser :

- Réhabiliter le système de traitement. Conformément à la réglementation en cas de vente l'acquéreur dispose d'un délai d'un an à compter de l'acte de vente pour réaliser les travaux.
- Mettre en place prétraitement correctement dimensionné pour les eaux ménagères.
- Trouver la fosse septique pour pouvoir connaître sa capacité, son état et son fonctionnement. En fonction de ces éléments elle pourra ou non être conservée.

Le Président, Philippe LAGARDE :

VICE - PRESIDENT  
EN CHARGE DU SPANC  
Gérard DEZENNELOS

Communauté de Communes  
de la Vallée de l'Homme