

Visite réalisée le: 13/03/2015, par FARHI Amine  
Référence dossier 639802  
Téléphone Bureau : 05.53.02.63.43

KUPER Jacob  
TONDENSESTRAAT 7  
6975AB TONDEN (PAYS BAS)

Le 16 Mars 2015

Propriété desservie :  
M.KUPER Jacob  
La Grimaudie  
24210 BARS

## Assainissement Non collectif

### Rapport de Contrôle Périodique

A l'issue de cette visite votre système est classé comme suit :

#### **Installation non conforme : Sans danger pour la santé des personnes ni risque environnemental avéré**

Pour connaître le détail de la conclusion, veuillez vous reporter au paragraphe IX – Évaluation du système existant, ci-annexé.

Si vous envisagez la vente votre habitation dans un délai de trois ans à compter de la notification de ce rapport, vous pouvez le joindre au dossier de diagnostic technique prévu aux articles L.271-4 et L.271-5 du code de la construction et de l'habitation. Dans le cas où le rapport de visite fait état de non conformités constatées lors du contrôle, l'acquéreur devra alors réaliser les travaux de mise en conformité nécessaires, dans un délai de un an à compter de la signature de l'acte de vente.

Le technicien A.N.C

# Assainissement Non Collectif

## Rapport de Contrôle Périodique



|                     |                   |              |                       |                                 |
|---------------------|-------------------|--------------|-----------------------|---------------------------------|
| N° de dossier GCA : | <b>639802</b>     | N° Enquête : | Personne rencontrée : |                                 |
| Date de l'enquête : | <b>13/03/2015</b> | Heure :      | <b>10:30</b>          | Technicien : <b>FARHI Amine</b> |

### I. Informations générales

#### 1 - Adresse exacte de l'installation

|                                  |                      |                              |                              |                              |
|----------------------------------|----------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|
| Complément adresse :             | <b>M.KUPER Jacob</b> |                              |                              |                              |
| N° :                             |                      | Voie :                       | <b>La Grimaudie</b>          |                              |
| Code postal :                    | <b>24210</b>         | Commune :                    | <b>BARS</b>                  |                              |
| Référence cadastrale :           |                      | N° Plan :                    | Section :                    | <b>D</b>                     |
| N° parcelle principale :         | <b>40</b>            | 2 <sup>e</sup> n° Parcelle : | 3 <sup>e</sup> n° Parcelle : | 4 <sup>e</sup> n° Parcelle : |
| Coordonnées GPS : Lambert Zone : |                      | X :                          | Y :                          |                              |
| Degrés décimaux :                |                      | Latitude :                   | Longitude :                  |                              |

#### 2 - Nom, prénom, téléphone et adresses

|                      |              |           |                          |        |
|----------------------|--------------|-----------|--------------------------|--------|
| <b>Occupant</b>      |              |           |                          |        |
| Nom :                |              | Prénom :  |                          | Tél. : |
| @ mail :             |              |           |                          |        |
| <b>Propriétaire</b>  |              |           |                          |        |
| Nom :                | <b>KUPER</b> | Prénom :  | <b>Jacob</b>             | Tél. : |
| @ mail :             |              |           |                          |        |
| N° :                 |              | Voie :    | <b>TONDENSESTRAAT 7</b>  |        |
| Complément adresse : |              |           |                          |        |
| Code postal :        | <b>6975A</b> | Commune : | <b>TONDEN (PAYS BAS)</b> |        |
|                      | <b>B</b>     |           |                          |        |

|                      |              |              |                          |              |
|----------------------|--------------|--------------|--------------------------|--------------|
| <b>Facturation</b>   | Nom :        | <b>KUPER</b> | Prénom :                 | <b>Jacob</b> |
| Complément adresse : |              |              |                          |              |
| N° :                 |              | Voie :       | <b>TONDENSESTRAAT 7</b>  |              |
| Code postal :        | <b>6975A</b> | Commune :    | <b>TONDEN (PAYS BAS)</b> |              |
|                      | <b>B</b>     |              |                          |              |

#### 3 - Caractéristiques de l'habitation

|  |                                     |  |   |  |
|--|-------------------------------------|--|---|--|
| Nature de l'habitation :                                 | <input type="checkbox"/> Principale | <input checked="" type="checkbox"/> secondaire | <input type="checkbox"/> vacant, ruines | <input type="checkbox"/> bâtiment communal |
|  | <input type="checkbox"/> autre :    |  |   |  |
| Nombre de pièces principales :                           |                                     |  |   |  |
| Nombre de chambres :                                     | <b>3</b>                            |  |   |  |
| Nombre de résidents :                                    | <b>0</b>                            |  |   |  |
| Année de construction de l'habitation :                  | <b>2005</b>                         |  |   |  |
| Année de réalisation de la filière d'assainissement NC : | <b>2005</b>                         |  |   |  |
| Consommation d'eau annuelle moyenne :                    | <b>m<sup>3</sup></b>                |  |   |  |
| Exutoire superficiel potentiel :                         | <b>Aucun</b>                        |  |   |  |

#### 4 - Date et nature du précédent contrôle

|  |   |
|--|---|
| Date du dernier contrôle effectué sur l'installation : | <b>30/05/2007</b>                           |
| Nature du dernier contrôle :                           | <b>Contrôle de diagnostic de l'existant</b> |

# Assainissement Non Collectif

## Rapport de Contrôle Périodique



### 5 - Modification depuis le dernier contrôle

|  |            |
|--|------------|
| <b>Opérations d'entretien réalisées :</b>                                    | <b>Non</b> |
| Précisions :   |            |
| <b>Modifications constatées de la filière :</b>                              | <b>Non</b> |
| Améliorations apportées :  |            |
| Modifications nuisant au fonctionnement et aux performances de la filière :  |            |
| <b>Modification de la taille et ou de la destination de l'immeuble :</b>     | <b>Non</b> |
| Précisions :   |            |
| <b>Modifications de l'aménagement du terrain ?</b>                           | <b>Non</b> |
| - Construction(s) à proximité :  |            |
| - Etanchement partiel ou total des installations :                           |            |
| - Aménagement d'allée(s) ou de passage(s) sur ou à proximité de la filière : |            |
| - Plantations sur ou à proximité de l'épandage :                             |            |
| - Autres :   |            |
| Précisions :   |            |

## II. Implantation du système

### 1 – Terrain

|   |  |   |   |  |
|---|--|---|---|--|
| 1-1 Superficie totale de la parcelle :                                | <b>9532</b>                                | m <sup>2</sup>                          |   |  |
| 1-2 Superficie disponible pour l'assainissement :                     |  | m <sup>2</sup>                          |   |  |
| 1-3 Nature de cette surface disponible (pelouse, culture, arbre...) : | <b>Pelouse arborée</b>                     |   |   |  |
| 1-4 Le terrain est-il desservi par un réseau public d'eau potable ?   | <input checked="" type="checkbox"/> oui    | <input type="checkbox"/> non            |   |  |
| 1-5 Pente du terrain prévu pour les ouvrages d'assainissement :       | <input checked="" type="checkbox"/> faible | <input type="checkbox"/> moyenne        | <input type="checkbox"/> forte          |  |
| 1-6 Présence d'un puits ou d'un forage à proximité des ouvrages ?     | <input type="checkbox"/> oui               | <input checked="" type="checkbox"/> non | <input type="checkbox"/> non vérifiable |  |
| 1-7 Est-il destiné à la consommation humaine ?                        | <input type="checkbox"/> oui               | <input type="checkbox"/> non            | <input type="checkbox"/> non vérifiable |  |
| 1-8 Distance du captage par rapport au dispositif de traitement :     | m  |   |   |  |

### 2 – Destination des eaux pluviales

|   |   |                              |   |  |
|---|---|------------------------------|---|--|
| 2-1a Séparation EP, des EV et EM ?  | <input checked="" type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> non vérifiable |  |
| <b>RAPPEL : Le rejet des eaux pluviales vers la filière d'assainissement (fosse ou drains d'infiltrations) est interdit</b> |   |                              |   |  |
| 2-2a Destination des eaux pluviales 1 :   | <b>Ecoulement libre</b>                 |                              |   |  |
| 2-2b Destination des eaux pluviales 2 :   |   |                              |   |  |

### 3 – Regard de collecte en amont du prétraitement

|                                    |                              |   |   |  |
|------------------------------------|------------------------------|---|---|--|
| Présence d'un regard de collecte ? | <input type="checkbox"/> oui | <input checked="" type="checkbox"/> non | <input type="checkbox"/> non vérifiable |  |
| 3-1 Le regard est-il accessible ?  | <input type="checkbox"/> oui | <input type="checkbox"/> non            |   |  |
| 3-2 État du regard :               | <input type="checkbox"/> bon | <input type="checkbox"/> mauvais        |   |  |
| 3-3 Détails de l'état :            |                              |   |   |  |
| 3-4 Commentaires :                 |                              |   |   |  |

### 4 – Existe-t-il un poste de relevage ?

|   |                              |   |                |  |
|---|------------------------------|---|----------------|--|
| 4-1 En AMONT de prétraitement ?         | <input type="checkbox"/> oui | <input checked="" type="checkbox"/> non | Commentaires : |  |
| Présence d'une ventilation ?            | <input type="checkbox"/> oui | <input type="checkbox"/> non            |                |  |
| Le poste fonctionne-t-il correctement ? | <input type="checkbox"/> oui | <input type="checkbox"/> non            |                |  |
| 4-2 En AVAL de prétraitement ?          | <input type="checkbox"/> oui | <input checked="" type="checkbox"/> non | Commentaires : |  |
| Présence d'une ventilation ?            | <input type="checkbox"/> oui | <input type="checkbox"/> non            |                |  |
| Le poste fonctionne-t-il correctement ? | <input type="checkbox"/> oui | <input type="checkbox"/> non            |                |  |
| 4-3 En AMONT de dispersion ?            | <input type="checkbox"/> oui | <input checked="" type="checkbox"/> non | Commentaires : |  |
| Présence d'une ventilation ?            | <input type="checkbox"/> oui | <input type="checkbox"/> non            |                |  |
| Le poste fonctionne-t-il correctement ? | <input type="checkbox"/> oui | <input type="checkbox"/> non            |                |  |

# Assainissement Non Collectif

## Rapport de Contrôle Périodique



### III. Le prétraitement

|   |                                     |     |                                     |               |                                     |                |                          |               |
|---|-------------------------------------|-----|-------------------------------------|---------------|-------------------------------------|----------------|--------------------------|---------------|
| 1 Existe-t-il un système de prétraitement ? | <input checked="" type="checkbox"/> | oui | <input type="checkbox"/>            | partiel       | <input type="checkbox"/>            | non            | <input type="checkbox"/> | non identifié |
| 2 Eaux vannes séparées des eaux ménagères   | <input type="checkbox"/>            | oui | <input checked="" type="checkbox"/> | partiellement | <input type="checkbox"/>            | non            |                          |               |
| 3 Présence d'un préfiltre ?                 | <input checked="" type="checkbox"/> | oui | <input type="checkbox"/>            | non           | <input type="checkbox"/>            | non vérifiable |                          |               |
| Présence de matériaux filtrants ?           | <input type="checkbox"/>            | oui | <input type="checkbox"/>            | non           | <input checked="" type="checkbox"/> | non vérifiable |                          |               |

|                          |                             |  |  |             |          |                |        |  |
|--------------------------|-----------------------------|--|--|-------------|----------|----------------|--------|--|
| <b>4 Type et volumes</b> |                             |  |  |             |          |                |        |  |
| <b>- Eaux vannes</b>     |                             |  |  |             |          |                |        |  |
| Nature 1 :               | <b>Fosse toutes eaux</b>    |  |  | Volume :    | <b>4</b> | m <sup>3</sup> | État : |  |
| État du regard / Accès : |                             |  |  | non visible |          | accessible     |        | <input checked="" type="checkbox"/> non accessible |
| Nature 2 :               |                             |  |  | Volume :    |          | m <sup>3</sup> | État : |  |
| État du regard / Accès : |                             |  |  | non visible |          | accessible     |        | non accessible                                     |
| <b>- Eaux ménagères</b>  |                             |  |  |             |          |                |        |  |
| Nature 1 :               | <b>Séparateur à graisse</b> |  |  | Volume :    |          | m <sup>3</sup> | État : |  |
| État du regard / Accès : |                             |  |  | non visible |          | accessible     |        | non accessible                                     |
| Nature 2 :               | <b>Aucun</b>                |  |  | Volume :    |          | m <sup>3</sup> | État : |  |
| État du regard / Accès : |                             |  |  | non visible |          | accessible     |        | non accessible                                     |

|                           |                          |       |                          |         |                          |         |                                     |        |
|---------------------------|--------------------------|-------|--------------------------|---------|--------------------------|---------|-------------------------------------|--------|
| 5 Fréquence d'entretien ? | <input type="checkbox"/> | 4 ans | <input type="checkbox"/> | < 4 ans | <input type="checkbox"/> | > 4 ans | <input checked="" type="checkbox"/> | Jamais |
|---------------------------|--------------------------|-------|--------------------------|---------|--------------------------|---------|-------------------------------------|--------|

|                                  |   |
|----------------------------------|---|
| 6 Date de dernière vidange ?     | Volume vidangé : m <sup>3</sup>                           |
| Nom & Coordonnées du vidangeur : |   |
| Le vidangeur est-t-il agréé ?    |   |
| Destination des boues :          |   |
| Document justificatif fourni ?   | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non |
| Date de prochaine vidange :      |   |

|   |                             |       |   |
|---|-----------------------------|-------|---|
| <b>7 Niveau du voile de boues dans la fosse</b> |                             |       |   |
| Hauteur du voile de boues :                     | cm / Hauteur du fil d'eau : | cm => | % |

|  |                                     |     |                                     |     |                                     |             |                          |            |
|--|-------------------------------------|-----|-------------------------------------|-----|-------------------------------------|-------------|--------------------------|------------|
| <b>8 Ventilation</b>                     |                                     |     |                                     |     |                                     |             |                          |            |
| 8-1 La ventilation primaire présente ?   | <input type="checkbox"/>            | oui | <input type="checkbox"/>            | non | <input checked="" type="checkbox"/> | non visible | Ø100 ?                   |            |
| - Au toit ?                              | <input type="checkbox"/>            | oui | <input type="checkbox"/>            | non |                                     |             |                          |            |
| - Extracteur ?                           | <input type="checkbox"/>            | oui | <input type="checkbox"/>            | non | <input type="checkbox"/>            | statique    | <input type="checkbox"/> | éolien     |
| 8-2 La ventilation secondaire présente ? | <input checked="" type="checkbox"/> | oui | <input type="checkbox"/>            | non | <input type="checkbox"/>            | non visible | Ø100 ?                   | <b>oui</b> |
| - À plus de 40 cm au-dessus du faîtage ? | <input type="checkbox"/>            | oui | <input checked="" type="checkbox"/> | non |                                     |             |                          |            |
| - Extracteur ?                           | <input checked="" type="checkbox"/> | oui | <input type="checkbox"/>            | non | <input checked="" type="checkbox"/> | statique    | <input type="checkbox"/> | éolien     |
| 8-3 Fonctionnent-elles correctement ?    | <b>la secondaire</b>                |     |                                     |     |                                     |             |                          |            |

### IV. La filière de traitement

|   |   |  |   |
|---|---|--|---|
| <b>1 – Traitement</b>                   |   |  |   |
| Existe-t-il une filière de traitement ? | <input checked="" type="checkbox"/> oui | <input type="checkbox"/> partielle     | <input type="checkbox"/> non            |
| Eaux vanes Séparées des eaux ménagères  | <input type="checkbox"/> oui            | <input type="checkbox"/> partiellement | <input checked="" type="checkbox"/> non |
| <b>Type et dimensions</b>               |   |  |   |
| <b>Eaux vanes :</b>                     |   |  |   |
| Nature : <b>Tranchée d'épandage</b>     | Dimension :                             | <b>60</b> ml                           | État :                                  |
| Nature :                                | Dimension :                             | m <sup>2</sup>                         | État :                                  |
| <b>Eaux ménagères :</b>                 |   |  |   |
| Nature : <b>Tranchée d'épandage</b>     | Dimension :                             | <b>60</b> ml                           | État :                                  |
| Nature :                                | Dimension :                             | m <sup>2</sup>                         | État :                                  |

|   |   |                              |   |
|---|---|------------------------------|---|
| <b>2 – La filière existante est-elle positionnée à au moins</b> |   |                              |   |
| 5 m de l'habitation (H)   | <input checked="" type="checkbox"/> oui | <input type="checkbox"/> non | <input type="checkbox"/> non vérifiable |
| 3 m de toute végétation (V)                                     | <input checked="" type="checkbox"/> oui | <input type="checkbox"/> non | <input type="checkbox"/> non vérifiable |
| 3 m des limites de la parcelle (P)                              | <input checked="" type="checkbox"/> oui | <input type="checkbox"/> non | <input type="checkbox"/> non vérifiable |
| 35 m d'un captage d'eau destiné à la consommation humaine       | <input checked="" type="checkbox"/> oui | <input type="checkbox"/> non | <input type="checkbox"/> non vérifiable |

|                                       |                              |                                  |  |
|---------------------------------------|------------------------------|----------------------------------|--|
| <b>3 – Regard de répartition</b>      |                              |                                  |  |
| Présence d'un regard de répartition ? | <input type="checkbox"/> oui | <input type="checkbox"/> non     | <input checked="" type="checkbox"/> non vérifiable |
| 3-1 Le regard est-il accessible ?     | <input type="checkbox"/> oui | <input type="checkbox"/> non     |  |
| 3-2 État du regard :                  | <input type="checkbox"/> bon | <input type="checkbox"/> mauvais |  |
| 3-3 Détails de l'état :               |                              |                                  |  |

|                                    |                              |                                  |  |
|------------------------------------|------------------------------|----------------------------------|--|
| <b>4 – Regard de bouclage</b>      |                              |                                  |  |
| Présence d'un regard de bouclage ? | <input type="checkbox"/> oui | <input type="checkbox"/> non     | <input checked="" type="checkbox"/> non vérifiable |
| 4-1 Le regard est-il accessible ?  | <input type="checkbox"/> oui | <input type="checkbox"/> non     |  |
| 4-2 État du regard :               | <input type="checkbox"/> bon | <input type="checkbox"/> mauvais |  |
| 4-3 Détails de l'état :            |                              |                                  |  |

|   |                              |   |   |
|---|------------------------------|---|---|
| <b>5 – Regard de collecte (dispositif drainé)</b> |                              |   |   |
| Présence d'un regard de collecte ?                | <input type="checkbox"/> oui | <input checked="" type="checkbox"/> non | <input type="checkbox"/> non vérifiable |
| 5-1 Le regard est-il accessible ?                 | <input type="checkbox"/> oui | <input type="checkbox"/> non            |   |
| 5-2 État du regard :                              | <input type="checkbox"/> bon | <input type="checkbox"/> mauvais        |   |
| 5-3 Détails de l'état :                           |                              |   |   |

### V. La dispersion des effluents

|   |   |                              |                                  |  |
|---|---|------------------------------|----------------------------------|--|
| 1 | Existe-t-il un rejet vers le milieu naturel superficiel ou souterrain ? | <input type="checkbox"/> oui | <input type="checkbox"/> non     | <input checked="" type="checkbox"/> non vérifiable |
|   | <b>Si oui :</b>   |                              |                                  |  |
|   | Origine :   |                              | Nature :                         |  |
|   | Origine :   |                              | Nature :                         |  |
|   | Origine :   |                              | Nature :                         |  |
| 2 | Vers quel exutoire sont-ils évacués :                                   |                              |                                  |  |
| 3 | Quel est l'état de ce dernier ?   | <input type="checkbox"/> bon | <input type="checkbox"/> mauvais | <input type="checkbox"/> non vérifiable            |
| 4 | Existe-t-il une autorisation de déversement ?                           | <input type="checkbox"/> oui | <input type="checkbox"/> non     | <input type="checkbox"/> non vérifiable            |
| 5 | Nom & coordonnées du Propriétaire de l'exutoire :                       |                              |                                  |  |

### VI. Commentaires généraux

|  |   |
|--|---|
| <b>1 - Remarques générales sur la filière :</b>  |   |
| 1-1 Dysfonctionnements observés au niveau du prétraitement ?                               | <input type="checkbox"/> oui <input checked="" type="checkbox"/> non  |
| Précisions :   |   |
| 1-2 Est-ce que l'aménagement du terrain gêne le fonctionnement de la filière de traitement | <input type="checkbox"/> oui <input checked="" type="checkbox"/> non  |
| Si oui, pourquoi, et quels sont les risques ?  |   |
| 1-3 Dysfonctionnements observés au niveau du traitement ?                                  | <input type="checkbox"/> oui <input checked="" type="checkbox"/> non  |
| 1-4 Dysfonctionnement principal :  |   |
| Précisions :   |   |
| <b>2 - Remarques générales sur les ouvrages :</b>  |   |
| Descriptif de la filière :   | Les eaux vannes sont prétraitées par une fosse toutes eaux de 4000 litres.<br>Les eaux ménagères sont prétraitées par un bac à graisses.<br>Les organes de prétraitement étaient inaccessible le jour de la visite.<br>Les eaux issues du bac à graisses s'écoulent ensuite dans la fosse toutes eaux.<br>En sortie de fosse les eaux prétraitées sont acheminées vers une filière de traitement par trois tranchées d'épandage (60 ml).<br>Aucun regard ne permettait de situer l'épandage et de vérifier son bon fonctionnement le jour de la visite. |
| Nuisances et pollutions constatées ?   | <input type="checkbox"/> oui <input checked="" type="checkbox"/> non  |
| Précisions :   |   |

### VII. Évaluation du système existant

Référence dossier : 639802

Propriété desservie :

M.KUPER Jacob  
La Grimaudie  
24210 BARS

#### ABSENCE D'INSTALLATION - TRAVAUX DANS LES MEILLEURS DELAIS

Mise en place d'une installation conforme selon la réglementation en vigueur dans les meilleurs délais

#### INSTALLATION NON CONFORME

- Présentant un/des danger(s) pour la santé des personnes
- Présentant un/des risque(s) avéré(s) de pollution de l'environnement

Travaux nécessaires pour supprimer les risques et/ou les dangers dans un délai de 4 ans, délai ramené à 1 an en cas de vente :

- Installation incomplète
- Installation significativement sous-dimensionnée
- Installation présentant des dysfonctionnements majeurs

Travaux nécessaires pour la mise en conformité de l'installation, à réaliser au plus tard dans un délai de 1 an en cas de vente :

Voir observations complémentaires.

#### INSTALLATION PRÉSENTANT DES DÉFAUTS D'ENTRETIEN OU UNE USURE DE L'UN DES ÉLÉMENTS CONSTITUTIFS

Recommandations de travaux pour améliorer le fonctionnement :

#### INSTALLATION NE PRÉSENTANT PAS DE DÉFAUTS

Prochain contrôle prévu dans : 4 ans (cf. règlement du SPANC)

#### Observations complémentaires (*recommandations sur l'accessibilité, etc.*) :

Le prétraitement:

Lors de la visite la fosse n'était pas accessible, la vérification du volume des boues à l'intérieur de la fosse n'a pu être effectuée (Chapitre III). Un défaut d'entretien de la fosse peut entraîner des problèmes d'odeurs et de colmatage des drains.

Une fosse est un ouvrage où les actions physiques et biologiques forment un dépôt (appelé boues) et un surnageant (appelé croute). Afin d'éviter une saturation de la fosse une vidange doit être faite avant que les 2/3 de l'ouvrage ne soit rempli par les boues.

Nous vous informons que l'entreprise qui vidange votre fosse doit impérativement vous fournir une facture qui doit mentionner :

- La nature et le volume du déchet collecté
- Le lieu où les matières de vidanges sont transportées en vue de leur traitement.

Le préfiltre (panier dans la fosse ou organe après la fosse) est important au sein d'une installation. Il retient les dépôts éventuels de boues issues de la fosse. Lorsque le préfiltre est mal entretenu, son efficacité diminue : des relarguages de matières se font et peuvent colmater les tuyaux situés en aval.

Lors de la visite, le bac à graisses n'était pas accessible (Chapitre III).

La vérification du bac à graisses est à réaliser tous les six mois en écumant la croûte de graisses située en surface.

Le traitement:

Le système de traitement semble fonctionner correctement, cependant l'absence de regard ne permet pas une vérification complète du système.

Les risques:

Aucun élément visible ne permet de déterminer un impact sur le milieu, ni un risque sanitaire.

Les travaux (recommandés):

- Rendre accessible la fosse et le bac à graisses.
- Rendre accessible les regards sur l'épandage.

À Bars, le 13/03/2015 - Le Technicien A.N.C. : FARHI Amine



### VIII. Conclusion

|   |
|---|
| <b>1- Déduction de la conclusion</b>  |
| Installation non conforme : Sans danger pour la santé des personnes ni risque environnemental avéré |
|   |
|   |
| <b>2- Avis de l'enquêteur</b>   |
| NON CONFORME AVEC RECOMMANDATIONS   |

### IX. Avis de la Communauté de Communes

#### Commentaires :

- Absence d'installation.
- Installation non-conforme.
- Installation nécessitant des recommandations de travaux ou des travaux d'entretien.
- Absence de défaut, l'état et le fonctionnement de l'installation sont corrects.

A \_\_\_\_\_, le

**Le Président Dominique Bousquet,**

#### **Important :**

Comme cela est prévu réglementairement (articles L271-4 du code de construction et de l'habitation), en cas de vente immobilière le nouveau propriétaire aura 1 an à compter de l'achat du bien pour mettre en conformité l'assainissement.

L'article L1331-11-1 du code de la santé publique fixe à 3 ans la durée de validité du rapport de visite. Cette durée de validité est décomptée à partir de la date de la visite.

L'avis et le présent rapport ne peuvent être dissociés. Cet avis ne tient compte que des éléments ayant pu être contrôlés lors de la visite.

Avant d'effectuer tous travaux de réhabilitation de votre installation, un dossier de demande préalable doit être déposé auprès du service ANC. Celui-ci est disponible auprès de la mairie, de votre intercommunalité ou auprès du délégataire.

### X. Croquis des installations

Le tracé et l'implantation des ouvrages sont donnés à titre indicatif :

Communauté de Communes  
du Terrassonnais en Périgord  
Noir Hautefort Thenon  
58 Avenue Jean Jaures  
24120 TERRASSON LAVILLEDIEU  
Tel : 05.53.50.96.10



Compagnie des Eaux et de l'Ozone  
Le bourg  
24330 Saint Laurent Sur Manoire  
Tel : 0811.902.903

### SCHEMA DE L'INSTALLATION

