

Informations générales

Date du contrôle	08/02/2018	Origine du contrôle	Vente Immobilière	
Habitation	Adresse	Fumel		
	CP	24260	Commune	MAUZENS ET MIREMONT
	Référence cadastrale	AE 179 ;180 ;181		
Propriétaire	Civilité, Nom, prénom	Madame BRUN Nicole		
	Adresse	Fumel		
	Code postal	24260	Commune	MAUZENS ET MIREMONT
	Téléphone(s)			
Occupant de l'immeuble <i>(si différent du propriétaire)</i>	Civilité, Nom, prénom	Monsieur BRUN Nicole		
	Téléphone(s)			
Service de contrôle	SERVICE PUBLIC DE L'ASSAINISSEMENT NON COLLECTIF Communauté de communes Vallée de l'Homme – Antenne des Eyzies 4 Place de la Mairie – 24620 LES EYZIES DE TAYAC SIREUIL Tel : 05-53-35-05-43 Fax : 05-53-45-43-92			

Données générales du contrôle de bon fonctionnement

Personne(s) rencontrée(s) lors du contrôle	Mme Brun Nicole
Observations	

Caractéristiques de l'habitation

Date de réalisation de la filière ANC : environ 1976	Type d'habitat : Principale
Nombre de Chambres : 4	Nombre de pièce(s) principale(s) : 6

MODIFICATIONS DEPUIS LE DERNIER CONTROLE

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

Caractéristiques de l'installation

Eléments composant l'installation	
Filières traditionnelles <input checked="" type="checkbox"/> Prétraitement <input checked="" type="checkbox"/> Traitement	Filières agréées <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 checked="" type="checkbox"/>	
Commentaires généraux :	

Description de l'évacuation
• Destination des eaux pluviales : Récupération + infiltration Commentaires :
• Origine des effluents : domestique (eaux vannes + eaux ménagères) 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 checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> ?
• Présence d'odeurs ? ○ Si oui , citer leur localisation :	<input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON

Le prétraitement

• Type de prétraitement : Fosse septique volume : inconnu m3 • Dimensionnement adapté ? • Equipement(s) de prétraitement existant(s) <input checked="" type="checkbox"/> Bac à graisse <input type="checkbox"/> Ventilation(s) <input type="checkbox"/> Préfiltre <input type="checkbox"/> Vidanges effectuées	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input checked="" type="checkbox"/> ?
• Type d'eaux usées collectées : eaux vannes	
• 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 : • Etat de corrosion : inconnu	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
• Présence d'odeurs ?	<input type="checkbox"/> OUI <input 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
• Commentaires sur le prétraitement : La fosse toutes septique n'a pas pu être ouverte lors du contrôle. Ouvrir la fosse pour vérifier son état, son volume et le niveau des boues. Vérifier également si les eaux de la salle de bain y sont connectées. Si tel n'est pas le cas, il est obligatoire de mettre en place un bac à graisses correctement dimensionné. Ventilation secondaire de fosse à mettre en place.	

Bac à graisse	
• Tampon du bac à graisse accessible ?	<input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
• Hauteur des graisses : moyenne Volume : < 50 L	
• Le bac présente-t'il des signes d'altération ? ○ Si oui, préciser :	<input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> ?
• Présence d'odeurs ? • Type d'eaux usées collectées : Eaux de cuisine.	<input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON
• Commentaires sur le bac à graisse : Le volume du bac à graisse est notablement sous dimensionné. Mettre en place un bac à graisse correctement dimensionné et le nettoyer 2 à 3 fois par an.	

Filière de traitement

• Type de traitement : Traitement inconnu. • 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 checked="" type="checkbox"/> NON
• Dysfonctionnements observés au niveau du traitement ? ○ Si oui, préciser (colmatage, stagnation d'eau en surface, ...) :	<input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON
Commentaires sur le traitement : Absence d'élément probant permettant de justifier la présence d'un dispositif de traitement pour les eaux vannes et les eaux de salle de bain, et d'informer sur sa nature, son dimensionnement et sa localisation exacte.	

Rejet des effluents

Descriptif Type de rejet : Absence de traitement Nature des eaux rejetées : Eaux de cuisine prétraitées.

Si rejet vers le milieu superficiel • Nature de l'exutoire : Parcelle • Existe-t-il un rejet d'effluents vers le milieu superficiel ? • Etat de l'exutoire (stagnation d'effluents, odeurs, dépôts, ...) ? Dépôts, terrain humide.	
• Le cas échéant, résultat des analyses effectuées ?	
Commentaires sur le rejet en milieu superficiel : Absence de dispositif de traitement pour les eaux de cuisine. Celles-ci s'écoulent en surface de la parcelle cadastrée AE 179.	

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 checked="" type="checkbox"/> NON
Filière incomplète ?	<input checked="" 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 checked="" 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 :		

Zone à enjeux sanitaires : NON

Zone à enjeux environnementaux : NON

Proposition d'avis du contrôleur	Non conforme à réhabiliter
<p>Commentaires : Vu l'arrêté du 27 avril 2012, la filière d'assainissement est incomplète et présente un défaut de sécurité sanitaire (rejet des eaux de cuisine en surface de la parcelle cadastrée AE 179). Le dispositif d'assainissement doit être constitué d'un dispositif de traitement des eaux usées. Ce dispositif est à créer dans les plus brefs délais et doit être adapté au sol en place et au nombre de pièces principales de l'habitation. Faire une demande d'installation d'un assainissement non collectif auprès du SPANC.</p> <p>Travaux à réaliser :</p> <p>- Mettre en place un dispositif de prétraitement correctement dimensionné pour les eaux ménagères qui en sont dépourvues et un dispositif de traitement pour l'ensemble des eaux usées.</p> <p>Conformément à la réglementation, le propriétaire dispose d'un délai de 4 ans pour réaliser les travaux. Dans le cas d'une vente immobilière, l'acquéreur à 1 an à compter de la signature de l'acte de vente pour réaliser les travaux.</p>	
Le Président, Philippe LAGARDE :	<p>Communauté de Communes de la Vallée de l'Homme</p> 