

CENTRE SUD EST

198, rue Foch – BP 597 77005 Melun cedex XXX, le XX/XX/XXXX

AFFICHÉ LE 21../.12013..

XXXXXXX

Pour nous joindre : 0969 360 542 (Appel non surtaxé) Réclamations : 0970 809 100 (Appel non surtaxé

> Votre correspondant : XXXXXX Notre référence : XXXXXXX

Objet : Contrôle de Conformité ANC XXXX

Propriété desservie :

XXXXXXX

XXXXXX.

Nous faisons suite à la visite de notre technicien concernant le contrôle de conformité des rejets de vos installations au réseau d'assainissement.

Nous vous prions de bien vouloir trouver, ci-joint, le rapport de visite et le constat de l'enquête.

Vous en souhaitant bonne réception.

Nous restons à votre entière disposition et nous vous prions d'agréer, XXXXXX, l'expression de notre considération très distinguée.

La Responsable d'équipe Claire AUBERT



Rapport de Diagnostic de Réalisation d'une Installation Neuve

N° de dossier GCA :	N° Enquête :		
Motif de non réalisation :	Date de l'enquête :		
Type de visite :	Heure :		
Technicien:			
Signature Collectivité		Signature du service	
Oignature Concessivite		oignature du service	
57 W 25 W 122W 51 L			
I. Informations Générale	es		
1- Habitation – Occupant			
Nom :	Prénom :	Téléphone :	
Complément d'adresse :			
N°:	Voie:		
Code postal :	Commune :		
Référence cadastrale :	Commune .		
N° plan :	Section :	N° Parcelle :	
Coordonnées GPS :		T I divoid.	
ambert zone :	X:	Y:	
Degrés décimaux :			
atitude :	Longitude :		
2- Coordonnées du propriét	aire		
Propriétaire (identique à l'occupant ?)	774.5		
Nom:	Prénom :	Téléphone :	
Complément d'adresse :	\$1.33 TV		
V°	Voie:		
Code postal :	Commune :	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
3- Coordonnées de facturati	on		
Coordonnées facturation (identiques à occupant ?)			
Nom:	Prénom :		
Complément d'adresse :			
V°	Voie:		
code postal :	Commune :		
300 00 00 00 00 00 00 00 00 00 00 00 00			
4- Caractéristiques de l'habi	ACCUPATION OF STREET		
Année de réalisation de la filière d'assainisse	ment non collectif :		
	windows a		
Commentaires généraux sur les informations	generales:		



Rapport de Diagnostic de Réalisation d'une Installation Neuve

II. Information générales (sur travaux)

Type de dossier :	
Date du contrôle :	
Passage avant remblaiement ?	
Travaux terminés ?	

1- Situation

Plus de 35 m d'un captage d'eau potable ? Plus de 5 m d'une habitation ? Plus de 3 m d'un arbre ? Plus de 3 m des limites de propriété ?

2- Canalisations

Collecte séparée eaux usées, eaux pluviales?
Toutes les eaux usées sont raccordées?
Les canalisations sont posées sur lit de sable d'au moins 10 cm?
La pente des canalisations est comprise entre 2% et 4%?
Les coudes sont au minimum de 90° à large rayon?
Accès possibles par regard ou Té de visite?

3- Regards

Présence de regards ? Les regards sont posés sur un lit de sable ? Les regards sont posés horizontalement ? Les regards sont accessibles ?

4- Essais

Des essais d'écoulement ont été faits ?

Un test d'étanchéité a-t-il été fait ? Commentaires généraux des informations sur les travaux :



Rapport de Diagnostic de Réalisation d'une Installation Neuve

III. Prétraitement

1- Ventilation primaire

Présence d'une ventilation primaire ? Le diamètre est de 100 mm ?

2- Ventilation secondaire

Présence d'une ventilation secondaire ? Le diamètre est de 100 mm ? La sortie est au-dessus des locaux d'habitation ? Elle est équipée d'un extracteur ? Le type d'extracteur :

3- Bac à graisses

Présence d'un bac à graisses ?
Bac à moins de 10 m de l'évacuation des eaux ménagères ?
Bac stabilisé sur un lit de sable ?
Le bac est posé horizontalement ?
Volume du bac conforme au projet ?
Ventilation sur le bac ?
Tampon de visite accessible ?

IV. Traitement primaire

Autre

Commentaires généraux sur le traitement primaire :

V. Traitement secondaire

Autre

Commentaires généraux sur le traitement secondaire :



Rapport de Diagnostic de Réalisation d'une Installation Neuve

VI. Dispersion des effluents

1- Poste de relèvement

Présence d'un poste de relèvement ?

L'alimentation du traitement tertiaire nécessite un poste de relèvement ?

Son dimensionnement est conforme au projet validé ?

Présence d'une ventilation ?

Présence d'une armoire électrique ?

Vérifications faites ?

Chaque appareil a une prise indépendante avec mise à la terre ?

Le général et chaque appareil protégés par un disjoncteur différentiel adapté ?

Conformité électrique vérifiée ?

Organisme certificateur:

2. Dimensionnement filière

Le dimensionnement est conforme au projet validé ?

Remblaiement non fait?

La longueur des tuyaux est inférieure à 30 m ?

Espacement des tranchées d'axe en axe :

3. Matériaux

Graviers lavés à l'eau, de granulométrie 10/40 ?

Les tuyaux d'épandage mis en place sont des tuyaux rigides perforés prévus pour l'ANC ?

4. Mise en œuvre

Epaisseur du lit de gravier :

cm

Le géotextile est placé correctement au dessus du gravier ?

Orifices des tuyaux d'épandage dirigés vers le bas ?

Le système est bouclé par des tuyaux d'épandage ?

Présence d'un regard de répartition ?

Présence d'un regard de bouclage ?

Tampons sur regards amovibles hermétiques ?

Lits de pose des regards horizontaux ?

Regards posés sur lit de sable ?

Les tuyaux de répartition sont des tuyaux pleins ?

Le tuyau d'épandage central est plein sur le premier mètre ?

Départ indépendant des tuyaux du regard de répartition ?

Arrivée indépendante des tuyaux au regard de bouclage ?

Les coudes sont à 45° ou 90° à grand rayon d'action ?

REÇU EN PREFECTURE

1e 20/12/2023

Application agréese E-legalite com

99_0E-077-217703503-20231214-RDEL18_411



Rapport de Diagnostic de Réalisation d'une Installation Neuve

VII. Satisfaction usager et suggestion d'intervention

Filière conforme au projet validé ?	
Commentaires généraux sur l'ensemble de l'installation :	
Liste des travaux à réaliser:	
Délai de réalisation :	
Avis du technicien :	



Rapport de Diagnostic de Réalisation d'une Installation Neuve

Croquis des installations : Le tracé et l'implantation des appareils sont donnés à titre indicatif