

## Ventilation

Existe-t-il une ventilation primaire, en amont de la fosse ? : **Oui**  
Existe-t-il une ventilation secondaire, en aval de la fosse ? : **Non**  
Positionnement de la ventilation :  
Ventilation montée au dessus de la toiture ? : **Non**  
Etat de la ventilation : **Défaut ventilation aval fosse**

## Vidange - entretien

Fréquence d'entretien :  
Date de la dernière vidange :  
Document justificatif : **Non**  
Volume vidangé (m<sup>3</sup>) :  
Nom du vidangeur : **Non précisé**  
Vidangeur agréé :  
Destination des boues :  
**Pas de vidange depuis plus de 5 ans**

## LE TRAITEMENT

Absence : **Oui** Eaux non traitées : **Toutes eaux**  
Bon fonctionnement des ouvrages ? :  
Le dimensionnement du traitement est-il connu ? : **Non**  
*Si oui, préciser les caractéristiques connues ou relevées :*  
**Observations :**

## Regards

Regards :	De répartition	De bouclage/De collecte (filières drainées)
Présence	<b>Non</b>	<b>Non</b> Quantité : -pour le bouclage : -pour la collecte :
Accessible :		
État :		
Stagnation d'eau :		
Bonne répartition des effluents / bon écoulement :		
Odeurs :		
Dépôt au fond :		
Observations : <b>Regards de bouclage :</b>		Observations : <b>Regards de contrôle :</b>

## AUTRES DISPOSITIFS

Dispositif(s) : **Pas d'autres systèmes**  
*Si présence, description du ou des dispositifs :*

## RELEVAGE

	Prétraitement	Traitement	Exutoire
Relevage vers :			
Bon fonctionnement :	<b>Pas de relevage à contrôler</b>		