

M. COUTURE Anne

1D, Rue Emile Zola

65 380 OSSUN

Vu la loi 2006-1772 du 30 décembre 2006
Vu l'article L.1331-4 du Code de la santé publique
Vu le règlement sanitaire départemental
Vu le règlement d'assainissement
Vu l'article 22 du contrat d'affermage

Délivré le 12/04/2019,

A **M. COUTURE**, propriétaire du bien situé au:

1D, Rue Emile Zola – 65 380 Ossun


Les installations privées, de collecte des eaux usées de la propriété citée ci-dessus ayant été vérifiée le 09/04/2019, le Service d'assainissement de la Mairie représenté par VEOLIA EAU est d'avis d'accorder leur raccordement au réseau public d'assainissement.

Nous précisons que ce contrôle n'atteste en rien du bon état général des conduites, mais uniquement du cheminement des eaux usées.

A cette date, les travaux sont réalisés conformément aux règles de l'art, sous la responsabilité du propriétaire.

La présente attestation ne sera pas opposable à la commune et à VEOLIA EAU si des infractions venaient à être décelées ultérieurement à l'occasion des contrôles effectués par le service public d'assainissement. Le propriétaire s'exposerait alors à la mise en action des voies de droit prévues par la réglementation.

Veolia Eau- Compagnie générale des Eaux
Le Service Assainissement

 **VEOLIA - COMPAGNIE GÉNÉRALE DES EAUX**
Centre régional Toulouse Pyrénées
Service Pyrénées Gascogne
Unité opérationnelle assainissement Pyrénées

Copie : Mairie d'Ossun

VEOLIA - CGE -
Agence Pyrénées-Gascogne
ZAC du Parc des Pyrénées
Rue Néouvielle
65420 - IBOS
Tél. : 05.62.56.36.11 – Fax : 05.62.56.36.01

VEOLIA - Compagnie Générale des Eau
Centre Régional Toulouse-Pyrénées
ZAC la Plaine
22, avenue Marcel Dassault – B.P. 25873
31506 Toulouse Cedex 5
www.veolia.com

RAPPORT DE VISITE DU CONTROLE DE CONFORMITE



DES REJETS ASSAINISSEMENT

Centre Toulouse-Pyrénées
 Agence Pyrénées Gascogne
 ZAC du Parc des Pyrénées
 65420 IBOS
 TEL : 05 62 56 36 11 - FAX : 05 62 56 36 01

Adresse du branchement

Adresse de Facturation

Nom de l'usager *ST COUTURE*
 Adresse *11) Rue Emile Zola*
65380 OSSUN

Nom :

Adresse :

Mail : *couture.anne@orange.fr* Nombre de résidents *2*

RACCORDEMENT

Type de réseau	Unitaire <input type="checkbox"/>	Séparatif <input checked="" type="checkbox"/>	Réseau E.U.	<input checked="" type="checkbox"/>	Réseau E.P.	<input checked="" type="checkbox"/>
Nature de l'effluent	Domestique <input checked="" type="checkbox"/>	Artisanal <input type="checkbox"/>	Industriel	<input type="checkbox"/>		
Regard E.U. existant	oui <input checked="" type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	en propriété		oui <input checked="" type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>
Regard E.U. conforme	oui <input checked="" type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>				
Présence d'un puits (ou forage ou moto pompe)		oui <input type="checkbox"/>	non	<input checked="" type="checkbox"/>		
Si oui, utilisation dans l'habitation		oui <input type="checkbox"/>	non	<input checked="" type="checkbox"/>		

EVACUATION EAUX PLUVIALES

Gouttières façade avant :

Avant droite	<input type="checkbox"/>	Raccordées au réseau	E.P.	<input type="checkbox"/>	E.U.	<input type="checkbox"/>	Autre :
Avant gauche	<input checked="" type="checkbox"/>	Raccordées au réseau	E.P.	<input checked="" type="checkbox"/>	E.U.	<input type="checkbox"/>	Autre :
Centrale	<input type="checkbox"/>	Raccordées au réseau	E.P.	<input type="checkbox"/>	E.U.	<input type="checkbox"/>	Autre :

Gouttières façade arrière :

Arrière droite	<input type="checkbox"/>	Raccordées au réseau	E.P.	<input type="checkbox"/>	E.U.	<input type="checkbox"/>	Autre :
Arrière gauche	<input checked="" type="checkbox"/>	Raccordées au réseau	E.P.	<input checked="" type="checkbox"/>	E.U.	<input type="checkbox"/>	Autre :
Centrale	<input type="checkbox"/>	Raccordées au réseau	E.P.	<input type="checkbox"/>	E.U.	<input type="checkbox"/>	Autre :

Descente garage	oui <input type="checkbox"/>	non <input checked="" type="checkbox"/>	Raccordée au réseau	E.P.	<input type="checkbox"/>	E.U.	<input type="checkbox"/>	Autre :
Siphon de sol / Grille	oui <input checked="" type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	Raccordé au réseau	E.P.	<input checked="" type="checkbox"/>	E.U.	<input type="checkbox"/>	Autre :
Système de relevage	oui <input type="checkbox"/>	non <input checked="" type="checkbox"/>	Raccordé au réseau	E.P.	<input type="checkbox"/>	E.U.	<input type="checkbox"/>	Autre :

Piscine oui non Raccordée au réseau E.P. E.U. Autre : *Parcelle*

Autre : oui non Raccordé au réseau E.P. E.U. Autre :
 Autre : oui non Raccordé au réseau E.P. E.U. Autre :

Observations :

EVACUATION EAUX USEES

W.C. n°1			Raccordés au réseau	E.P.	<input type="checkbox"/>	E.U.	<input checked="" type="checkbox"/>	Autre :
W.C. n°2	oui <input type="checkbox"/>	non <input checked="" type="checkbox"/>	Raccordés au réseau	E.P.	<input type="checkbox"/>	E.U.	<input type="checkbox"/>	Autre :
Salle de bain n°1			Raccordée au réseau	E.P.	<input type="checkbox"/>	E.U.	<input checked="" type="checkbox"/>	Autre :
Salle de bain n°2	oui <input type="checkbox"/>	non <input checked="" type="checkbox"/>	Raccordée au réseau	E.P.	<input type="checkbox"/>	E.U.	<input type="checkbox"/>	Autre :
Evier Cuisine			Raccordé au réseau	E.P.	<input type="checkbox"/>	E.U.	<input checked="" type="checkbox"/>	Autre :
Lave-linge			Raccordé au réseau	E.P.	<input type="checkbox"/>	E.U.	<input checked="" type="checkbox"/>	Autre :
Lave vaisselle			Raccordé au réseau	E.P.	<input type="checkbox"/>	E.U.	<input checked="" type="checkbox"/>	Autre :
Autre : <i>Amier S/Sol</i>	oui <input checked="" type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	Raccordé au réseau	E.P.	<input type="checkbox"/>	E.U.	<input checked="" type="checkbox"/>	Autre :
Autre :	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	Raccordé au réseau	E.P.	<input type="checkbox"/>	E.U.	<input type="checkbox"/>	Autre :

Système de relevage oui non Raccordé au réseau E.P. E.U. Autre :

Existence d'une fosse oui non Raccordé au réseau E.P. E.U. Autre :

Observations :

Méthode de contrôle : Fumigène Colorant
 Contrôle réalisé dans le cadre : Travaux Vente Autre

Date du contrôle : *9/4/19*
 Nom du signataire :

Signature de l'Agent VEOLIA :

Couture

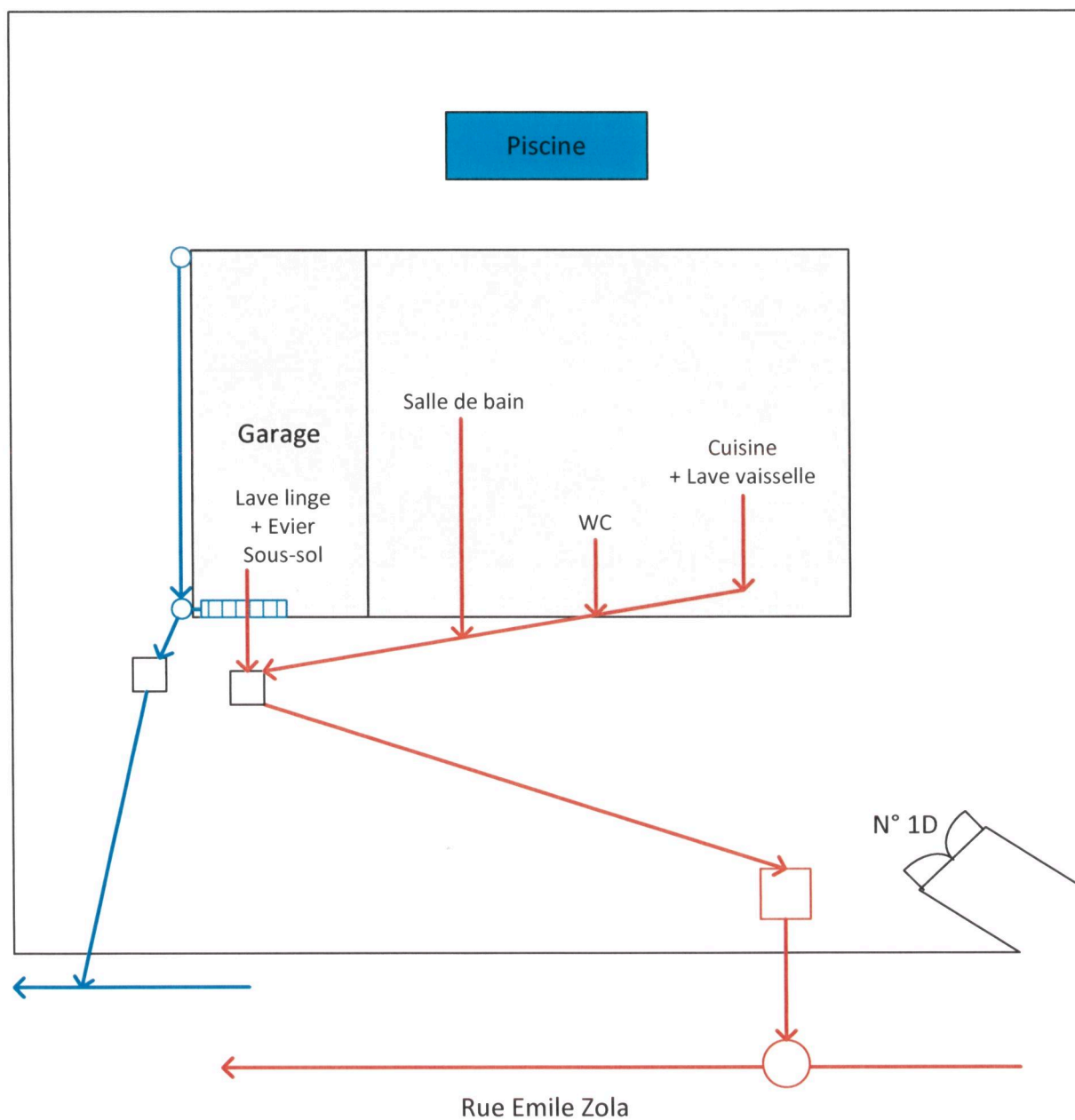
[Signature]

NB: Cette visite n'a pas pour objet de contrôler la conformité aux règles de construction, au permis de construire ou aux droits de passage. Les anciens réseaux intérieurs sont réputés condamnés. Veolia eau ne pourra pas être tenu responsable de l'existence d'une non-conformité liée à un appareil qui n'a pas été présenté au contrôle lors de la visite dont le présent document est le compte rendu. Ce document reprend la liste exhaustive des points présentés et contrôlés.

Schéma de principe

Contrôle de conformité: 1D Rue Emile Zola - OSSUN

Date du contrôle: 09/04/2019



LEGENDE

○	Regard sur réseau d'eaux usées	□	Regard intérieur
◻	Boîte de branchement	○	Gouttière
—	Réseau d'eaux usées	—	Eaux pluviales