

RAPPORT DE VISITE DU CONTROLE DE CONFORMITE



DES REJETS ASSAINISSEMENT

Adresse du branchement

Adresse de Facturation

Nom de l'usager *Vivier Hauber*

Nom: *M<sup>me</sup> Vivier Christiane*

Adresse *156 Rue Des Hautins  
65700 Haubourquet*

Adresse : *330, Av. du Coteau  
74130 Bonneville*

Mail :

Nombre de résidents *0*

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

RACCORDEMENT

Type de réseau	Unitaire <input type="checkbox"/>	Séparatif <input checked="" type="checkbox"/>	Réseau E.U. <input checked="" type="checkbox"/>	Réseau E.P. <input 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 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 type="checkbox"/>	Raccordées au réseau	E.P. <input 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 type="checkbox"/>	Raccordées au réseau	E.P. <input 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 type="checkbox"/> non <input checked="" type="checkbox"/>	Raccordé au réseau	E.P. <input 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 <input type="checkbox"/> non <input checked="" type="checkbox"/>	Raccordée au réseau	E.P. <input type="checkbox"/>	E.U. <input 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 : .....		
Autre : .....	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	Raccordé au réseau	E.P. <input type="checkbox"/>	E.U. <input type="checkbox"/>	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 checked="" type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	Raccordée au réseau	E.P. <input type="checkbox"/>	E.U. <input checked="" type="checkbox"/>	Autre : .....
Evi. 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 type="checkbox"/>	Autre : .....
Autre : ... <i>SDB 3</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 : ... <i>Cuisine 2</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 : .....
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 : .....
Existence d'une fosse	oui <input type="checkbox"/> non <input checked="" type="checkbox"/>	Raccordé au réseau	E.P. <input type="checkbox"/>	E.U. <input type="checkbox"/>	Autre : .....

Observations :

*raison non habitée pour le moment (Maison à vendre)*

Méthode de contrôle :	Fumigène <input type="checkbox"/>	Colorant <input checked="" type="checkbox"/>
Contrôle réalisé dans le cadre :	Travaux <input type="checkbox"/>	Vente <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/>
Date du contrôle :	<i>07 02 2018</i>	
Nom du signataire :		
Signature de l'Agent VEOLIA :	<i>[Signature]</i>	

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.