

Adresse de l'immeuble : **AU TAMBOUR**

Commune : **RÉANS**

Date de construction ou de rénovation : **1930**

Date de réalisation de l'assainissement : **2010**

Références de la parcelle : **AB 119**

Propriétaire de l'immeuble

Nom du propriétaire : **BAJON**

Prénom : **Catherine**

Adresse **3174 ROUTE DE TARBES**

Commune : **PAVIE**

N° de téléphone : **06 76 34 39 19**

Usager (si différent du propriétaire)

Nom de l'usager : **BAJON**

Prénom : **Catherine**

N° de téléphone : **06-76-34-39-19**

Le présent diagnostic est émis suite aux constatations sur site du technicien en charge des contrôles du SPANC et d'après les déclarations du propriétaire (ou la personne présente le jour du contrôle) sous réserves que les éléments qui n'ont pas pu être vérifiés n'engendrent pas de dysfonctionnement du système d'assainissement.

Le présent diagnostic a été réalisé le 21/10/20 ; le SPANC ne peut donc être tenu responsable en cas de détérioration, de modification, de dysfonctionnement ou de défaut d'entretien du système d'assainissement non collectif à compter de cette visite et durant les 3 ans de validité de ce diagnostic (en cas de vente de la maison).



DIAGNOSTIC DE L'EXISTANT - CONTROLE DE BON FONCTIONNEMENT

**CARACTERISTIQUES DU TERRAIN ET DE SON ENVIRONNEMENT**

- Superficie de la parcelle (m<sup>2</sup>) : **11685**
- Pente du terrain prévu pour l'assainissement : **< 5 %**
- Nature du sol (à titre indicatif) : **Argile**
- Présence d'un compteur d'eau potable : **Oui**
- Proximité d'un puits : **NON** Si oui, est-il destiné à la consommation humaine ?
- Niveau de la nappe (m) :

**CARACTERISTIQUES DE L'HABITATION**

- Type de résidence : **Principale**
- Nombre d'usagers permanents : **1**
- Nombre d'usagers saisonniers :
- Nombre de chambres : **1**
- Nombre de salles de bain : **1**
- Nombre de W.C : **1**
- Nombre de cuisines : **1**

**COLLECTE DES EAUX USEES**

- Existe-t-il un regard de collecte ? **NON**
- Si oui le regard est-il accessible ?
- Les eaux usées et pluviales sont-elles collectées séparément ? **OUI**
- Les eaux vannes et ménagères sont-elles séparées ? **NON**
- Le regard présente-t-il des signes d'altération ? (Affaissement, corrosion, fissure)
- L'écoulement se fait-il correctement ?

Destination des eaux pluviales : **Fossé départemental**

**PRETRAITEMENT**

**FOSSE**

- Système de prétraitement : **OUI, Fosse toutes eaux, PVC**
- Présence d'odeurs ? **NON**
- La fosse est-elle située à plus de 10 m de l'habitation ? **NON**
- Accès à la fosse : **OUI**  
Si oui, dans quel état est-elle ? **Bon**
- Volume de la fosse : **3000 Litres**
- Niveau des boues dans la fosse : **%**
- Entretien général de la fosse : **Bon**

**PREFILTRE**

- Présence d'un préfiltre : **INTÉGRÉ**
- Présence de matériaux filtrant :
- Entretien général du préfiltre : **Bon**

**BAC DEGRAISSEUR**

- Présence d'un bac dégraisseur : **NON**
- Est-il situé à plus de 10 m de l'habitation ?
- Volume du dégraisseur :
- Le bac à graisses est-il accessible ?  
Si oui, dans quel état est-il ?
- Entretien du bac à graisse :

**VIDANGE**

- Date de la dernière vidange :
- Justificatif de vidange :
- Nom du vidangeur :
- Observations : **La prochaine vidange devra être réalisée par une entreprise spécialisée justifiant du dépôtage des boues en station d'épuration conformément à l'arrêté du 30 Décembre 2010 définissant les modalités d'agrément des personnes réalisant les vidanges et prenant en charge le transport et l'élimination des matières extraites des installations d'assainissement non collectif.**

## DIAGNOSTIC DE L'EXISTANT - CONTROLE DE BON FONCTIONNEMENT

### VENTILATION

- Présence d'une ventilation
  - Primaire : **NON VERIFIABLE**
  - Secondaire : **OUI, 100 mm**

### FILIERE DE TRAITEMENT

- Existe-t-il un système de traitement ? **OUI**  
Si oui, lequel ? **Filtre à sable vertical drainé**
- Le traitement est-il positionné au moins à :
  - 35 m d'un puits ou captage d'eau destiné à la consommation humaine : **OUI**
  - 5 m de l'habitation : **OUI**
  - o 3 m de tout arbre : **OUI**
  - o 3 m des limites de la parcelle : **OUI**

### DIMENSIONNEMENT DU TRAITEMENT

- Le dimensionnement est-il connu ?  
Si oui
  - c Longueur (m) : **5**
  - c Largeur (m) : **4**
  - o Superficie (m<sup>2</sup>) :
  - c Nombre de tranchées .

### REGARD DE REPARTITION

- Existe-t-il un regard de répartition ? **OUI**  
Si oui est-il accessible ? **OUI**
- Le regard de répartition présente-t-il des signes d'altération ? **MOYEN**
- Stagnation des eaux dans le regard : **NON**
- Bonne répartition des effluents :

### REGARD DE CONTROLE (BOUCLAGE OU COLLECTE)

- Existe-t-il un regard de collecte ? **OUI**  
Si oui est-il accessible : **OUI**
- Le regard de collecte présente-t-il des signes d'altération ? **MOYEN**
- Stagnation des eaux dans le regard : **NON**

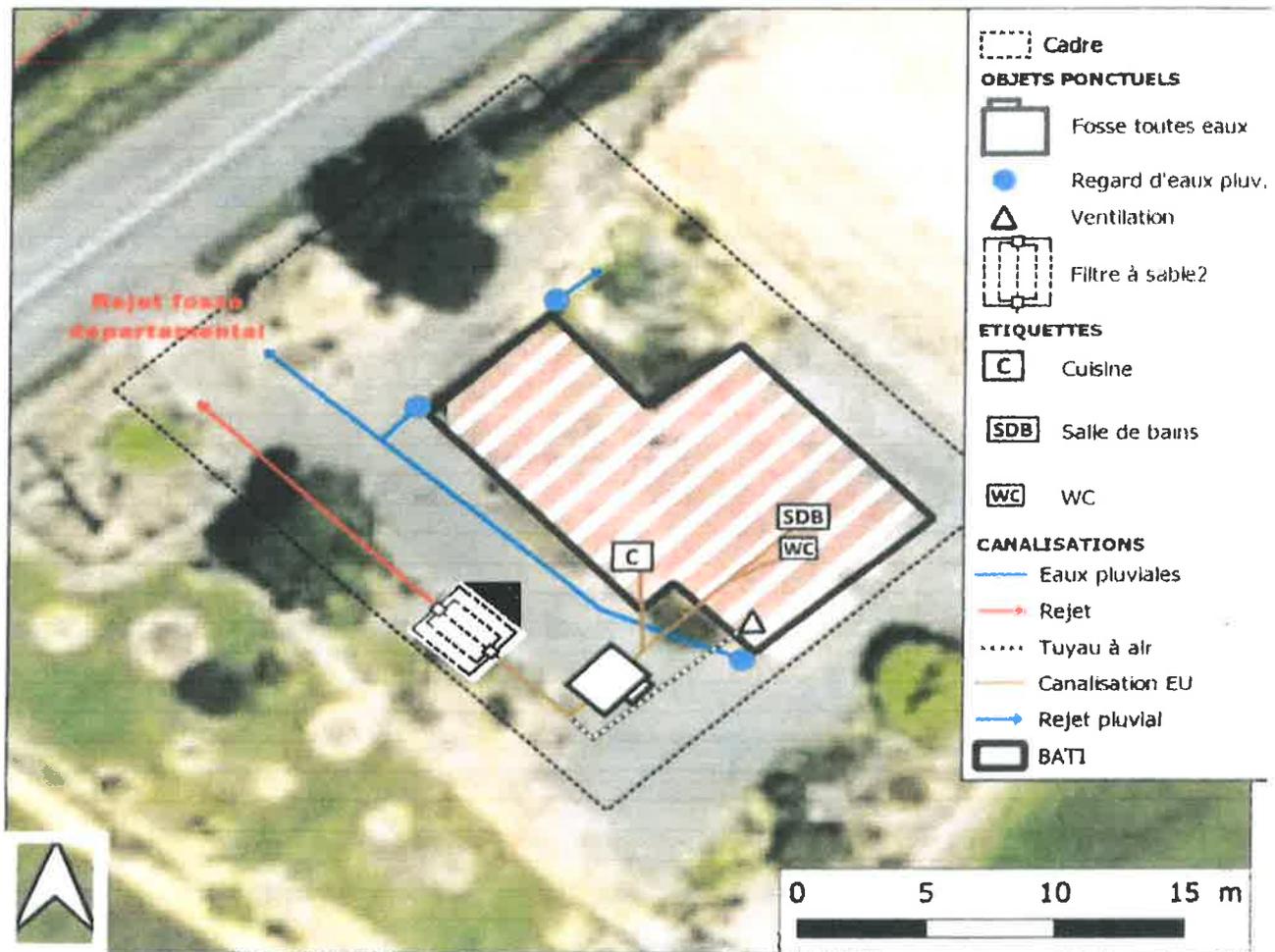
### OBSERVATIONS

- Présence d'eaux stagnantes sur le traitement : **NON**
- Des dysfonctionnements ont-ils été observés au niveau du système de traitement ? **NON**
- **Commentaires généraux :**

### REJET DES EFFLUENTS (CAS DES FILIERES DRAINEES OU INCOMPLETES)

- Type de rejet dans le milieu : **Effluents traités**
- Vers quel exutoire sont-ils évacués ? **Fossé départemental**
- En cas de rejet hors de la parcelle existe-t-il une autorisation du propriétaire sur le terrain duquel s'effectue le rejet ?
- Prélèvement effectué sur les eaux traitées ?

SCHÉMA DU DISPOSITIF



CONCLUSIONS DE LA VISITE

|                                |  |
|--------------------------------|--|
| • Dispositif                   | Complet : Le dispositif possède tous les éléments requis pour fonctionner. |
| • Fonctionnement               | Satisfaisant : dispositif fonctionnant correctement au jour de la visite.  |
| • Impact sur le milieu naturel | Inconnu : aucun élément ne permet de déterminer un impact sur le milieu.   |
| • Risques Sanitaires           | Inconnu : aucun élément ne permet de déterminer un risque sanitaire.       |

AVIS DU SERVICE SUR LE DEGRÉ DE CONFORMITÉ

**DISPOSITIF COMPLET, INSTALLATION CONFORME  
SOUS RÉSERVE QUE LA VENTILATION PRIMAIRE SOIT CRÉÉE**

Commentaires :

L'article 160 de la Loi du 12 juillet 2010, dite Grenelle II, stipule que : « En cas de non-conformité de l'installation d'assainissement non collectif lors de la signature de l'acte authentique de vente, l'acquéreur fait procéder aux travaux de mise en conformité dans un délai d'un an après l'acte de vente »

Pour tout travaux de remise aux normes ou pour toute modification du système d'assainissement, le propriétaire devra impérativement prévenir le Service d'Assainissement Non Collectif.

Le Technicien,



Le Directeur,

