

Numéro de contrôle : R-82186-18-1

Commune : VALENCE D'AGEN

➤ **INSTALLATION AVEC TRAITEMENT DE TYPE TRANCHÉES D'ÉPANDAGE À FAIBLE PROFONDEUR**

■ **TRAITEMENT PRIMAIRE**

Bac à graisse : m³

Volume conforme au projet validé ?	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> CNV
Matériaux :	
Eaux collectées :	<input type="checkbox"/> Toutes les EM <input type="checkbox"/> Cuisine

Fosse toutes eaux : m³ / Nombre de pièces principales dans le bâtiment : 4

Volume conforme au projet validé ?	<input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> CNV
Matériaux : POLYETHYLENE	
Fosse posée sur un lit de sable compacté de 10 cm d'épaisseur ?	<input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> CNV
Tampon de visite affleurant au niveau du sol ?	<input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> CNV
Mise en eau de la fosse ?	<input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> CNV
Présence d'un préfiltre ?	<input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> CNV <input checked="" type="checkbox"/> Intégré <input type="checkbox"/> Séparé : V =L
Matériaux filtrant : SEPTIFLO	
Fosse fixée à une dalle d'amarrage ?	<input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> CNV

Autre dispositif :

Ventilation :

Présence d'une ventilation primaire en amont de la fosse ?	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input checked="" type="checkbox"/> CNV
Présence d'une ventilation secondaire en aval de la fosse ?	<input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> CNV
Les ventilations sont en Ø100, en PVC, et remontent au dessus du toit ?	<input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> CNV
Présence d'un extracteur ? Si oui, quel type : EXTRACTEUR SÉRIQUE	<input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> CNV

Observations :

■ **TRAITEMENT SECONDAIRE**

TRANCHÉES D'ÉPANDAGE À FAIBLE PROFONDEUR d'après le DTU 64.1

Regard de répartition :

Est-il accessible ?	<input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> CNV
Présence d'un tampon amovible hermétique ?	<input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> CNV
Posé sur un lit de sable de 10 cm ?	<input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> CNV
Posé horizontalement ?	<input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> CNV
Départ indépendant de chaque tuyau d'épandage ?	<input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> CNV
Tuyaux de répartition non perforés ?	<input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> CNV
Bonne équirépartition ? Pente d'écoulement suffisante ?	<input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> CNV