



# Assainissement Collectif

## Rapport de Contrôle de Conformité

### II. Raccordement

<p>Regard EU : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non</p> <p>Emplacement : Sous trottoir</p> <p>Accessible : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non</p> <p>Dimensions regard : 30 cm X 30 cm</p> <p>Présence cunette : <input type="checkbox"/> oui <input checked="" type="checkbox"/> non</p> <p>Conformité : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non</p> <p>Autres observations (branchements multiples, adresse rejet si différente LDD, particularités, ...) : Ne reprend qu'une partie des eaux ménagères.</p> <p>Regard EP : <input type="checkbox"/> oui <input checked="" type="checkbox"/> non</p> <p>Emplacement :</p> <p>Accessible : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non</p> <p>Dimensions regard : cm X cm</p> <p>Présence cunette : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non</p> <p>Conformité : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non</p> <p>Autres observations (branchements multiples, adresse rejet si différente LDD, particularités, ...) :</p> <p>Effluent domestique : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non</p> <p>Effluent non domestique : <input type="checkbox"/> oui <input checked="" type="checkbox"/> non</p>	<p>Etat : Fissures</p> <p>Profondeur : 40 cm</p> <p>Etat :</p> <p>Profondeur : cm</p>
---	---

### III. Eaux usées

Raccordement : <input type="checkbox"/> sur regard	Raccordement : <input type="checkbox"/> sur tronçon
Dispositif anti-reflux : <input type="checkbox"/> oui	Dispositif anti-reflux : <input checked="" type="checkbox"/> non

Equipement	Présence	Nombre	Raccordement au réseau
WC	oui	13	unitaire
Salle de bain	oui	10	unitaire
Evier	oui	5	unitaire
Lave-linge			
Lave-vaisselle	oui	1	unitaire
Chaudière			
Siphon de sol	oui	1	unitaire
Fosse septique			
Puisard			
Système de relevage			
Autre		<b>Observations :</b>	

Locaux et branchements en contrebas : <input checked="" type="checkbox"/> oui	Locaux et branchements en contrebas : <input type="checkbox"/> non
Existence d'un événement (ventilation haute) : <input checked="" type="checkbox"/> oui	Existence d'un événement (ventilation haute) : <input type="checkbox"/> non
Si oui, diamètre suffisant : <input checked="" type="checkbox"/> oui	Si oui, diamètre suffisant : <input type="checkbox"/> non

# Assainissement Collectif

## Rapport de Contrôle de Conformité

### IV. Eaux pluviales

Raccordement :	<input type="checkbox"/> sur regard	<input checked="" type="checkbox"/> sur tronçon	<input type="checkbox"/> autre
Dispositif anti-reflux :	<input type="checkbox"/> Oui	<input checked="" type="checkbox"/> Non	

Equipement	Présence	Nombre	Raccordement au réseau	Regard en pied de gouttière
Gouttière avant / rue	oui	10	unitaire	
Gouttière arrière / rue				
Gouttière gauche / rue				
Gouttière droite / rue				
Siphon de sol				
Descente garage				
Puisard				
Système de relevage				
Grille				
Autre	oui	<b>Observations :</b>	Trop pleins de récupérateurs d'eau et récupération de sources à la cave	

Locaux et branchements en contrebas :	<input checked="" type="checkbox"/>	oui	<input type="checkbox"/>	non
Existence d'un évent (ventilation haute) :	<input type="checkbox"/>	oui	<input checked="" type="checkbox"/>	non
Si oui, diamètre suffisant :	<input type="checkbox"/>	oui	<input type="checkbox"/>	non

# Assainissement Collectif

## Rapport de Contrôle de Conformité

### V. Conclusion

Constat d'enquête :  conforme  non conforme

#### 1 – Anomalies constatées

Ce compte rendu porte sur les évacuations d'eaux usées et d'eaux pluviales qui figurent sur le schéma joint. Il appartient au propriétaire de l'habitation de vérifier l'exhaustivité de ces évacuations. La responsabilité de VEOLIA EAU ne pourra être engagée quant à la conformité ou non d'autres évacuations que celles explicitement citées dans le rapport et qui n'ont pas été contrôlées.

#### 2 – Constat

Réalisation d'un croquis de l'installation :  oui  non  
Méthode de contrôle :  colorants  fumigène  visuel  
Toutes les pièces de la propriété ont-elles été accessibles :  oui  non  ne sait pas  
Si non, lesquelles :

Autres observations :

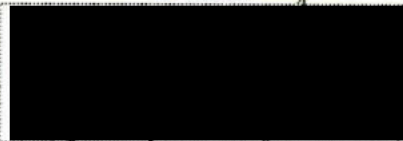
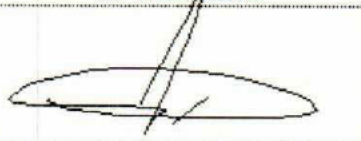
### VI. Travaux de mise en conformité et signatures

Recommandations :

Délai de travaux :    mois

Le client

Le Technicien



# Assainissement Collectif

## Rapport de Contrôle de Conformité

