

VERIFICATION DE FONCTIONNEMENT ET D'ENTRETIEN DE L'INSTALLATION D'ASSAINISSEMENT INFÉRIEURE A 20 EH

Numéro de dossier SPANC : ANC-3010 - Secteur: 5-b
Date du contrôle : 17/11/2020
Nom du contrôleur : Jérémy BOURDON
Contrôle réalisé dans le cadre d'une vente ☐

2 - PARTIE LIÉE AU CONTRÔLE DE FONCTIONNEMENT ET D'ENTRETIEN

INFORMATIONS GÉNÉRALES

Nom et prénom du propriétaire: SCI LE GRENY
Adresse de la propriété contrôlée : ROUTE DE BREHADOUR - LA VILLE BLANCHE
Code Postal : 44350 Commune : GUERANDE
Référence(s) cadastrale(s) : ZP 178,ZP 179,ZP 183

HISTORIQUE DU DOSSIER

Date de l'installation : 2016 Installation ayant déjà été contrôlée par le SPANC : Oui
Nature du contrôle précédent : Vérification de la bonne exécution des travaux
Date du dernier contrôle : 03/03/2016 Date de l'avis : 17/03/2016
Avis donné lors du contrôle précédent : Installation ne présentant pas de défaut
Travaux à réaliser : -

DESCRIPTION DE LA PARCELLE

Utilisation ou modification de la parcelle

- ☐ Présence d'arbres gênants ☐ Jardin potager sur l'installation
☐ Circulation de véhicules sur l'installation ☐ Construction existante sur l'installation
☐ Autres (murets, piscine, système de géothermie, haie...)

Réaménagement terrain sur et aux abords de l'installation? ☐ Oui ☒ Non

Si oui :

Réaménagement(s) de l'immeuble ? ☐ Oui ☒ Non

Si oui : - augmentation du nombre de PP ou d'usagers: +

DISPOSITIFS DE LA FILIÈRE DE TRAITEMENT

	Prétraitement et ouvrage de stockage	Traitement primaire	Traitement secondaire et clarificateur (si existant)	Autre dispositif
Identification des dispositifs	<input checked="" type="checkbox"/> Bac à graisse <input type="checkbox"/> Fosse d'accumulation <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> Pas d'élément probant attestant l'existence <input type="checkbox"/> Inaccessibilité	<input checked="" type="checkbox"/> Fosse toutes eaux 6 m³ <input type="checkbox"/> Fosse septique <input checked="" type="checkbox"/> Préfiltre intégré à la fosse <input type="checkbox"/> Fosse chimique <input checked="" type="checkbox"/> Décanteur primaire 6,1 m³ (microstation) <input type="checkbox"/> Toilettes sèches <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> Pas d'élément probant attestant l'existence <input type="checkbox"/> Inaccessibilité	Cultures fixées sur support fin. <input type="checkbox"/> Tranchées d'épandage <input type="checkbox"/> Lit d'épandage <input type="checkbox"/> Lit filtrant vertical non drainé <input checked="" type="checkbox"/> Lit filtrant vertical drainé 40m² <input type="checkbox"/> Lit filtrant à flux horizontal <input type="checkbox"/> Filtre planté (roseaux) <input type="checkbox"/> Autre Cultures fixées. <input type="checkbox"/> Lit filtrant sur massif de zéolithe <input checked="" type="checkbox"/> Autre : Microstation OXYFIX C-90 MB 17 EH Cultures libres. <input type="checkbox"/> Boues activées, SBR <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> Pas d'élément probant attestant l'existence <input type="checkbox"/> Inaccessibilité	<input type="checkbox"/> Poste de relevage <input type="checkbox"/> Chasse à auget <input checked="" type="checkbox"/> Ventilations secondaires: extracteurs statiques <input type="checkbox"/> Autre <input checked="" type="checkbox"/> Regards : répartition, bouclage et collecte (filtre à sable) <input checked="" type="checkbox"/> Rejet : -Fossé privé (filtre à sable) -Tranchée d'infiltration de 48 ml avec trop-plein vers fossé privé. (microstation) <input type="checkbox"/> Pas d'élément probant attestant l'existence <input type="checkbox"/> Inaccessibilité

DESCRIPTION DE L'INSTALLATION

Collecte des eaux usées

L'ensemble des eaux usées est-il raccordé à l'installation ?

Si non, préciser leur destination :

S'ils existent, les effluents autres que les eaux usées domestiques (vidange, piscine, lavage, process....) sont-ils évacués hors de l'ANC ?

Les dispositifs ont-ils fait l'objet de modifications depuis la dernière visite ?

Couvercle du préfiltre changé.

Réalisation des travaux notifiés dans le précédent rapport de visite ?

Vidange et entretien

Contrat d'entretien souscrit ?

Si oui, nom de l'entreprise : AQUARANA ELOY WATER - Date du dernier entretien : 16/01/2020

Vidange réalisée par une entreprise agréée ?

Nom de l'entreprise : ERNAULD VERT ?

Ouvrage(s) vidangé(s) : fosse toutes eaux, bac dégraisseur - Niveau de boue mesuré : 18% et 3%

Date du dernier entretien : 2020

- Attestation de vidange et d'entretien : -

OUI	NON	Non vérifiable
X		
X		
X		
		X

BILAN D'EVALUATION DE L'INSTALLATION

☒ **ZONE A ENJEUX SANITAIRES** ☐ **ZONE A ENJEUX ENVIRONNEMENTAUX**

☐ **ABSENCE D'INSTALLATION**

☐ **INSTALLATION NON-CONFORME :**

☐ Défaut de sécurité sanitaire

☐ Défaut de structure ou de fermeture

☐ Installation incomplète

☐ Installation significativement sous-dimensionnée

☐ Installation présentant des dysfonctionnements majeurs

☐ **INSTALLATION PRESENTANT DES DEFAUTS D'ENTRETIEN OU UNE USURE DE L'UN DE SES ELEMENTS CONSTITUTIFS NECESSITANT DES RECOMMANDATIONS DE TRAVAUX**

☒ **INSTALLATION NE PRESENTANT PAS DE DEFAUT** - Prochain contrôle prévu dans 4 ans

Observations/Remarques/Travaux à réaliser

Recommandations : - Installer un bouchon étanche sur le té de visite situé en amont de la microstation.

- Il est conseillé de remonter la canalisation de la ventilation secondaire de la fosse toutes eaux à un point plus haut (40 cm au-dessus du faîtage de l'habitation selon le DTU 64.1).

Nom du contrôleur	Signature du propriétaire ou de son représentant
Jérémy BOURDON	

Un avis définitif, tenant compte d'une part de la réglementation en vigueur au moment de la réalisation des travaux et d'autre part des éléments relevés sur le terrain et remis par l'usager lors du contrôle, vous sera envoyé prochainement.