



# IS 16 25 : Contrôle de conformité de raccordement Assainissement collectif- Client domestique

RDV : ..... 29/04/2022 à ..... 9h30 ..... Demandeur :

Adresse du branchement : 15 Rue du 8 mai 1945  
 Code Postal : Commune : Ruffec 16700  
 Nature du réseau public :  Séparatif EU  Unitaire

nom, prénom du Cli [REDACTED] Référence Client : 0031007114  
 Type de rejet du Client :  Domestique  Spécifique  
 N° de téléphone : .....  
 Nécessité d'une autorisation de rejet :  oui  non  
 Qualité du Client :  Locataire  Propriétaire

Demande Client  Demande Collectivité  Vente  Autre.....

## 1 - CONTROLE DU RACCORDEMENT (Partie publique)

à l'eau  à la fluorescéine  à la fumée  visuel  autre : visuelle

Réseau	Propriété raccordée (O/N)	Boîte de branchement			Canalisation Test d'écoulement (bon/mauvais)	Dispositif de raccordement		Satisfaisant (O/N)
		Existante (O/N)	Accessible (O/N)	Domaine (public/privé)		Accessible (O/N)	Type (regard, culotte,....)	
unitaire								
Séparatif	N	N						N
eaux pluviales								

Observations : aucun point d'eau présent dans l'habitation  
 assainissement non raccordé

Présence de ventilation sur eaux usées (évent sur point haut) :  oui  non  
 Si installations en contrebas du réseau :  poste de refoulement  clapet  tampon (s) verrouillé(s)  
 Si installations spécifiques :  débourbeur  bac à graisse  séparateur  autre : .....

## 2 - CONTROLE DU RACCORDEMENT (Partie privée)

à l'eau  à la fluorescéine  à la fumée  autre : visuelle

Equipement de collecte d'eaux usées			Exutoire (Cocher la cellule)				Satisfaisant (O/N)
Etage	Pièce	Type (WC, douche, évier ...)	Boîte réseau unitaire	Boîte réseau eaux usées	Boîte réseau eaux pluviales	Autre (précisez : puits perdu, gargouille)	
/	/	/	/	/	/	/	/
/	/	/	/	/	/	/	/
/	/	/	/	/	/	/	/
/	/	/	/	/	/	/	/
/	/	/	/	/	/	/	/
/	/	/	/	/	/	/	/

Equipement de collecte d'eaux pluviales			Exutoire (Cocher la cellule)				Satisfaisant (O/N)
Type	Position	Longueur (m)	Boîte réseau unitaire	Boîte réseau eaux usées	Boîte réseau eaux pluviales	Autre (précisez : puits perdu, gargouille)	
Gouttières	Avant droite	3 m				épandage	O
	Avant gauche						
	Arrière droite						
	Arrière gauche						
Grilles						épandage	O
Avaloirs							

### 3- CONTROLE DE DECONNEXION DE L'ASSAINISSEMENT INDIVIDUEL :

Déconnexion des Installations individuelles (si l'habitation était en assainissement autonome avant raccordement au réseau public)	Type	Déconnecté (O/N)	Vidangé (O/N)	Remblayé (O/N)	Désinfectée pour stockage eaux pluviales (O/N)	Satisfaisant (O/N)
	Fosse	/	/	/	/	/
	Cabinet d'aisance	/	/	/	/	/

Observations :

### 4- CONTROLE DES SOURCES AUXILIAIRES:

Type de source	Utilisation	Raccordement au réseau d'eau potable (O/N)	Raccordement au réseau d'eaux usées (O/N)	Satisfaisant (O/N)
Forage	/	/	/	/
Puits	/	/	/	/
Récupération d'eau de pluie	/	/	/	/

Observations :

### 5- SYNTHESE DES ANOMALIES:

Details et délai pour les travaux de mise en conformité : *délai pour travaux : 1 an.*

Paiement par client     Oui     Non                      Mode de paiement :     Par chèque     En espèces

Montant perçu : ..... €

Commentaires :

Le contrôle de la conformité du raccordement, consiste à vérifier le bon écoulement de la totalité des eaux usées et/ou pluviales dans leur réseau respectif. Il est effectué sur la base des informations données par le client et notamment concernant le nombre et la localisation des équipements à contrôler.

Aussi, Mme, Mr \_\_\_\_\_ certifie sur l'honneur que les installations:


- sont à usage domestique,
- correspondent bien à celles quantifiées au point 2,
- ne disposent pas d'assainissement individuel
- disposent d'un assainissement individuel (se reporter point 3)

Date :

Signature :

**Nota :** Dans le cas où le contrôle est effectué en l'absence de l'occupant, le présent document, pour valoir ce que de droit, devra être retourné à SAUR signé du Client.

Le contrôle de conformité du raccordement ne porte pas sur la qualité des installations privées ou publiques et ne sert pas à identifier les défauts de structure cachés tels qu'inversion de pente, obstruction partielle, écrasement, casses, déboitements....

Le Client (nom, prénom, date, signature)	Saur (nom, prénom, date, signature)	Mairie : (nom, prénom, fonction, signature)	Constat de conformité
<i>VOUERSIMBE Antoine, Bastier</i>	<i>Boussouan Yoann le 25/04/2022 Travaux de Travaux</i>	<i>La</i>  <i>Vieux BASTIER</i>	<input type="checkbox"/> Raccordement conforme <input checked="" type="checkbox"/> Raccordement non conforme