

**Raccordement au réseau
d'assainissement
CONSTAT DE CONFORMITE**

Notre référence **698794**

VU le Code Général des Collectivités Territoriales ;
VU le Code de la Santé Publique et notamment ses articles L1331 et suivants ;
VU le Règlement Sanitaire Départemental ;
VU le Règlement d'Assainissement ;

Délivré le : **16/12/2019**

A :

Propriétaire de l'immeuble situé :

6 RUE COUDEE
16100 COGNAC

La conformité des rejets des installations intérieures d'assainissement relative à la séparativité des effluents ayant été vérifiée le : **13/12/2019**

Le service d'assainissement COGNAC représenté par Veolia Eau est d'avis d'agrèer leur raccordement au réseau public d'assainissement. (*)

(*) Sous réserve qu'aucun ouvrage notamment de décantation, de type fosse ou bac à graisse ou filtre.... non signalés ou enterrés ne demeure raccordé au réseau public d'assainissement collectif (du fait de l'existence d'un collecteur d'eaux usées) ; et qu'aucun raccordement et notamment aucune gouttière et / ou installation de pompage d'eaux pluviales et / ou de nappe.... non signalée ou enterrée ne demeure raccordée au réseau d'eaux usées public d'assainissement collectif.

Le présent constat ne sera pas opposable à Veolia Eau si des infractions venaient à être décelées ultérieurement à l'occasion des contrôles effectués par les services de Veolia Eau. Le propriétaire s'exposerait alors à la mise en action des voies de droit prévues par la réglementation.

Le Service Conformité Assainissement

Nota: conformément au Règlement d'Assainissement en vigueur, il est du ressort de l'utilisateur d'établir à sa charge tout dispositif visant à la protection de sa propriété contre le reflux éventuel des eaux usées et pluviales. Les canalisations intérieures devront de plus être établies de manière à résister à la pression correspondant à une élévation des eaux usées et pluviales jusqu'au niveau de la chaussée pouvant entraîner un reflux.



VEOLIA Eau
6, Rue Palissy
17100 SAINTES

N° de dossier GCA : 698794

Date de l'enquête : 13/12/2019 Heure : 09:51

Technicien : PIERRE-PIERRE Mickael

I. Informations générales

1 - Adresse de la visite

N° : 6 Voie : RUE COUDEE

Complément adresse :

CP : 16100 Commune : COGNAC

Référence cadastrale : Section :

N° parcelle :

Coordonnées GPS : Lambert Zone : X : Y :

Degrés décimaux : Latitude : Longitude :

2 - Noms, prénoms et téléphones

Nom :

Téléphone :

Situation immobilière : propriétaire locataire intermédiaire

Si locataire ou intermédiaire, informations sur propriétaire :

Nom :

Téléphone :

Lieudit :

N° : Voie :

CP : Commune :

3 - Autres informations

Type de logement : habitat individuel immeuble collectif autre

Assainissement autonome : oui non

Type de réseau : unitaire séparatif

Autres observations (particularités réseau, présence effluents non domestiques, ...):

II. Raccordement

Regard EU :	<input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
Emplacement :	Sous trottoir	Etat : Bon
Accessible :	<input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
Dimensions regard :	40 cm X 40 cm	Profondeur : cm
Présence cunette :	<input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
Conformité :	<input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
Autres observations (branchements multiples, adresse rejet si différente LDD, particularités. ...):		
Regard EP :	<input type="checkbox"/> oui <input checked="" type="checkbox"/> non	
Emplacement :		Etat :
Accessible :	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
Dimensions regard :	cm X cm	Profondeur : cm
Présence cunette :	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
Conformité :	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
Autres observations (branchements multiples, adresse rejet si différente LDD, particularités. ...):		
Effluent domestique :	<input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
Effluent non domestique :	<input type="checkbox"/> oui <input checked="" type="checkbox"/> non	

III. Eaux usées

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

Equipement	Présence	Nombre	Raccordement au réseau
WC	<input checked="" type="checkbox"/> oui	2	Eaux usées
Salle de bain	<input checked="" type="checkbox"/> oui	2	Eaux usées
Évier	<input checked="" type="checkbox"/> oui	2	Eaux usées
Lave-linge			
Lave-vaisselle			
Chaudière			
Siphon de sol			
Fosse septique			
Puisard			
Système de relevage			
Autre		Observations :	

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

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	

Équipement	Présence	Nombre	Raccordement au réseau	Regard en pied de gouttière
Gouttière avant / rue	oui	1	CANIVEAU	
Gouttière arrière / rue	oui	1	DESTINATION INCONNUE	
Gouttière gauche / rue				
Gouttière droite / rue				
Siphon de sol				
Descente garage				
Puisard				
Système de relevage				
Grille				
Autre		Observations :		

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

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. 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