

DIAGNOSTIC DE VENTE DE TYPE EXISTANT B3

N° de dossier : **2021_8404**
Date de la visite : **20/09/2021** à **12:00**
Date de réalisation de la filière d'ANC :
Référence cadastrale de l'habitation : **BM 94**
Référence cadastrale de la filière : **BM 94**

Habitation :

Adresse : **68 Route Nationale 2 Ste Anne**
Code postal : **97437** Commune : **Saint-Benoît**

Propriétaire :

Civilité, Nom, Prénom : **Société AGRASC**
Complément de nom ou conjoint :

Adresse principale : **98 -102 Rue de Richelieu**
Code postal : **75002** Commune : **PARIS**

Tél / Portable : **03 74 20 01 90**
Mail : **manon@agorastore.fr**

Occupant :

Civilité, Nom, Prénom :

Remarque :

Demandeur

Société AGORASTORE
Adresse : **20 Rue Voltaire**
93100 Montreuil
☎ : **03 74 20 01 90**
✉ : **manon@agorastore.fr**

Caractéristiques de l'habitation et son environnement

Type d'habitation : **Principale**
Année de construction du logement :
Date de réalisation de la filière ANC :
Nombre de chambre(s) :
Nombre de pièce(s) principale(s) :
Nombre d'occupant(s) : **0**
Nombre Equivalent Habitant : **EH**
Nombre de logement(s) :

Commentaire(s) :

Le terrain et son environnement

Superficie totale de la parcelle : **784 m²**
 Surface disponible ANC : **m²**
 Le terrain est-il desservi par un réseau public d'eau potable ? **Oui** **Non**
 Pente du terrain recouvrant le traitement : **Faible**
 Commentaire(s) :

Présence d'un captage (puits ou forage) d'eau sur le terrain ?
 Oui **Non**
 Oui **Non**
 ?
 Oui **Non** **?**

Présence d'un captage (puits ou forage) d'eau sur un terrain mitoyen ?
 Oui **Non** **?**
 Oui **Non** **?**
 Oui **Non**
 ?

Commentaire(s) :

Implantation du système

Existe-t-il des documents permettant de déterminer les caractéristiques et l'implantation du système ? **Oui** **Non**
 Si oui, lesquels :
 Si non, le contrôle est réalisé sous réserve des déclarations et en absence de document

Caractéristiques de l'installation

Taille de la filière	Volume inférieur à 20 EH
Dispositif de traitement par le sol en place ou massif reconstitué <input type="checkbox"/> Prétraitement <input type="checkbox"/> Traitement <input type="checkbox"/> Toilette sèche	Filière agréée <input type="checkbox"/> Filtre compact <input type="checkbox"/> Micro-station <input type="checkbox"/> Filtre planté
Dispositif(s) annexe(s)	
<input type="checkbox"/> Regard(s) de collecte <input type="checkbox"/> Regard(s) de visite <input type="checkbox"/> Regard(s) de répartition <input type="checkbox"/> Regard(s) de bouclage <input type="checkbox"/> Regard(s) de contrôle	<input type="checkbox"/> Ventilation(s) (primaire, secondaire) <input type="checkbox"/> Bac(s) à graisse <input type="checkbox"/> Préfiltre(s)
<input type="checkbox"/> Pompe(s) ou système(s) de relevage	
Présence de rejet d'effluents (en sous-sol ou en milieu superficiel ou de dispersion) : <input type="checkbox"/>	
Commentaires généraux : Aucun élément probant n'atteste la présence d'une filière d'assainissement non collectif ce jour.	

Description de l'évacuation

Destination des eaux pluviales Commentaire(s) : Origine des effluents Commentaire(s) :	Réseau de surface Eaux Ménagères + Eaux Vannes
---	---

Collecte des eaux usées

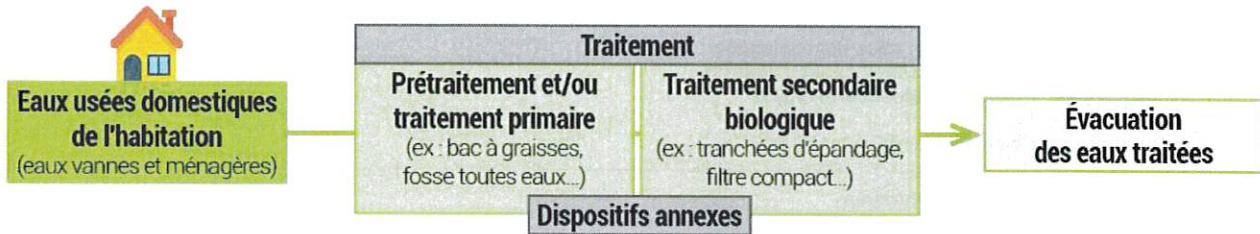
Eaux usées et eaux pluviales collectées séparément ? Commentaires	Oui
L'écoulement se fait-il correctement ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input checked="" type="checkbox"/> ?
Présence d'odeurs ? Si oui, citer leur localisation :	<input type="checkbox"/> Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> ?
Commentaire(s) :	

Impact de la filière

Risques pour la salubrité publique ? Commentaire(s)	<input checked="" type="checkbox"/> Nul <input type="checkbox"/> Faible <input type="checkbox"/> Elevé
Impact négatif sur l'environnement ? Commentaire(s)	<input checked="" type="checkbox"/> Nul <input type="checkbox"/> Faible <input type="checkbox"/> Elevé

Conclusion du contrôle

Rappel : schéma de principe d'une installation d'assainissement non collectif



Filière conforme ? Oui Non
 Filière satisfaisante ? Oui Non
 Filière inexistante ? Oui Non
 Filière non visible ? Oui Non
 Filière incomplète ? Oui Non

Dégradations importantes constatées (colmatage, corrosion, effondrement, ...) ? Oui Non
 Filière notablement sous-dimensionnée ? Oui Non
 Nuisances constatées (odeurs, écoulement sur terrain voisin, ...) ? Oui Non
 Filière à l'origine d'une pollution et/ou d'un problème de salubrité publique ? Oui Non

Précisions : **Aucun élément probant n'atteste la présence d'une filière d'assainissement non collectif ce jour.**
 Autres :

AVIS TECHNIQUES

Conclusion du SPANC sur le fonctionnement et l'entretien de l'installation

Situation de la filière	Zone à enjeu sanitaire : <input type="checkbox"/> Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non Zone à enjeu environnemental : <input type="checkbox"/> Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non
Installation	<input checked="" type="checkbox"/> Absente <input type="checkbox"/> Présente Commentaire(s) :
Défaut(s) de structure	<input type="checkbox"/> Défaut(s) de sécurité sanitaire <input type="checkbox"/> Défaut de structure ou de fermeture <input type="checkbox"/> Proximité de puits privé <input type="checkbox"/> Aucun défaut Commentaire(s) :
Dysfonctionnement(s)	<input type="checkbox"/> Installation incomplète <input type="checkbox"/> Installation sous dimensionnée <input type="checkbox"/> Dysfonctionnement(s) majeur(s) <input type="checkbox"/> Aucun dysfonctionnement Commentaire(s) :
Entretien et usure	<input type="checkbox"/> Défaut d'entretien <input type="checkbox"/> Usure de l'un des éléments <input type="checkbox"/> Défaut d'accessibilité et de dégagement des regards <input type="checkbox"/> Aucun défaut Commentaire(s) :

Proposition du contrôleur

Avis	NON CONFORME
Commentaire(s) : Aucun élément probant n'atteste la présence d'une filière d'assainissement non collectif ce jour.	
Identité de l'agent : OGIRE Gérard	Date : 21/09/2021

Avis de l'autorité compétente

Avis	NON CONFORME
Commentaire(s) : ABSENCE D'INSTALLATION Mise en place d'une installation conforme selon la réglementation en vigueur dans les meilleurs délais Non-respect de l'article L.1331-1-1 du code de la santé publique. Mise en demeure de réaliser une installation conforme Travaux à réaliser dans les meilleurs délais	
Prochain contrôle : Type :	Conception FO1 Si NON CONFORME, les travaux seront à réaliser dans un délai maximum de 1 an en cas de vente
Le Président,	Date : 22/09/2021 Signature : Pour le Président et par Délégation, Le Directeur Eau Assainissement GEMAPI  Laurent JEAN FRANCOIS