

**Récépissé de demande de renseignements  
sur desserte Eau Potable et Assainissement**



Ville de Joigny

**CONTRÔLE**

Test n° 75

Date de la demande : 13/03/2017

Réf de la demande :

Section et numéro de parcelles : **AM 81**

Adresse de l'immeuble : **12 rue Davout  
89300 JOIGNY**

Propriétaire de l'immeuble

Nom / Prénom :

Adresse :

Téléphone :

Demandeur

Nom / Prénom : **Mme Dominique LEVEQUE**

Adresse :

Téléphone :

Service de contrôle

Dénomination : **Service des Eaux - Ville de Joigny**

Adresse : **Quai de l'Hôpital  
89300 JOIGNY**

Téléphone : **03-86-92-48-22**

**CARACTERISTIQUES DE L'HABITATION**

Superficie totale de la parcelle : NC

Type d'activité : HABITATION

Equipement : NC

Nbr de chambres : NC

**DESSERTE EAU POTABLE**

Le terrain est-il desservi par un réseau d'eau potable ? OUI NON

**Le terrain est-il raccordé au réseau public d'eau potable ? OUI NON**

**DESSERTE ASSAINISSEMENT**

Le terrain est-il desservi par un réseau d'assainissement ? OUI NON

Si OUI, par quel type de réseau Réseau unitaire Réseau séparatif

**EAUX USEES**

|  |            |     |
|--|------------|-----|
| <b>Le bâtiment est-il raccordé au réseau de collecte ?</b>   | OUI        | NON |
| Existence d'un branchement entre le réseau de collecte principal et la maison avec raccordement d'au moins un équipement sanitaire (sous réserve du raccordement de tous les autres) |            |     |
| <b>Un test de raccordement a-t-il été réalisé ?</b>  | OUI        | NON |
| Date de réalisation :  | 20/04/2007 |     |
| Nom du contrôleur :  | O PASSONI  |     |
| <b>En cas de non raccordement, le bâtiment dispose t-il d'une installation individuelle de traitement des eaux usées ?</b>   | NON        | NON |
| Existe-t-il un diagnostic de cette installation ?  | NON        | NON |
| <i>Si OUI, document joint à ce récépissé</i>   |            |     |

**Cas des installations individuelles**

Chaque habitation non raccordable à un réseau de collecte, doit disposer d'un système de traitement individuel des eaux usées, en bon état de fonctionnement.  
En l'absence de diagnostic, le service des eaux ne peut être tenu pour responsable lors de vices cachés pour les systèmes d'Assainissement Non Collectif (ANC).

**EAUX PLUVIALES**

|  |     |     |
|--|-----|-----|
| Le bâtiment est-il raccordé au réseau de collecte ?                  | NON | NON |
| Un test de raccordement a-t-il été réalisé ?                         | NON | NON |
| Date de réalisation :  |     |     |
| Nom du contrôleur :  |     |     |
| Destination des eaux pluviales :                                     |     |     |
| <input type="checkbox"/> réseau de surface (fossés, caniveaux, noue) |     |     |
| <input type="checkbox"/> rétention (cuve, mare)                      |     |     |
| <input type="checkbox"/> infiltration sur la parcelle (C)            |     |     |
| <input type="checkbox"/> autre : Réseau de collecte communal         |     |     |

**Conformité du raccordement de l'habitation sur le réseau d'assainissement**

Conformité de l'installation par rapport AU RACCORDEMENT SUR LE DOMAINE PUBLIC :

Avis favorable

Avis favorable avec réserve

Avis défavorable

**COMMENTAIRES**

**Les toilettes sont raccordées au réseau d'assainissement, les autres équipements dans un puisard.  
L'ensemble des effluents devront se rejeter dans le réseau principal.**

**le Service des Eaux**

Fait à Joigny, le : 13/03/2017  
Le Service des Eaux Laetitia BORRAS - Technicien

