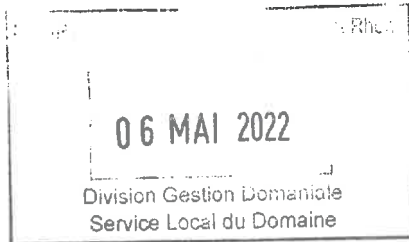




Service SPANC
3 Z.A. de Crozet - BP 22
03190 VALLON EN SULLY

☎ 04 70 06 50 51
e-mail : secretariat@sivomvallon.fr
site internet : www.seavallon.fr
Horaires d'ouverture : du lundi au vendredi
9h00/11h30 13h30/16h30



Vallon en Sully, le lundi 2 mai 2022

DRFIP AUVERGNE RHONE ALPES
PÔLE DE GESTION DOMANIALE
3 RUE DE LA CHARITÉ
À L'ATTENTION DE M. DEYDIER
69002 LYON

Objet : Contrôle périodique d'un système d'assainissement non collectif

N/REF: FO4 1100008

Monsieur,

Pour faire suite à votre demande, vous avez souhaité connaître la situation, au regard de l'assainissement, de votre bien situé au lieu-dit "**59, ROUTE DE BRAIZE MAISON FORESTIERE Baignereau**" commune de **SAINT-BONNET-TRONÇAIS**

Une visite de contrôle a été effectuée le **26/04/2022**, par notre technicien SPANC, Jean-Yves ALINOT ; nous vous joignons, le compte rendu de cette intervention.

La conclusion du rapport de visite est la suivante :

Le SPANC (Service Public d'Assainissement Non Collectif) émet un avis : **INSTALLATION ADAPTÉE**

L'installation d'assainissement respecte globalement la réglementation en vigueur le jour du contrôle. En conséquence, un avis favorable est émis quant à la conformité de la filière en place.

Réaliser l'entretien courant ainsi que les quelques travaux listés ci-dessous (s'il y en a) pour améliorer le fonctionnement de l'installation.

Dans le cas de la vente de l'habitation, si le système d'épuration existant bénéficie d'un statut "**non-conforme**", et conformément à la réglementation (*article L271-4 du Code de la Construction et de l'Habitation*), les travaux de mise en conformité (réhabilitation) devront être effectués, **par l'acquéreur, dans un délai maximum d'une année à partir de la signature de l'acte authentique de vente.**

Nous vous précisons que, dans le cadre d'une vente de l'habitation, la **durée de validité de ce diagnostic est de trois ans à compter du 26/04/2022, sous réserve qu'aucune modification ne soit apportée sur l'installation.**

.../...

Nous sommes à la disposition du demandeur pour lui prodiguer tous les conseils nécessaires afin d'améliorer le fonctionnement du dispositif d'assainissement individuel actuel voire de l'accompagner dans le cadre d'une réhabilitation complète du système si besoin.

Nous vous signalons que le coût de la prestation réalisée dans le cadre de ce contrôle est inclus dans la redevance annuelle d'Assainissement Non Collectif.

Restant à votre disposition, nous vous prions d'agréer, Monsieur, l'expression de nos salutations distinguées.

Le Directeur du SEA,
Jean DELANOY,



PJ : Rapport du contrôle

Copie : benjamin.laurandeau@onf.fr



ASSAINISSEMENT AUTONOME

FORMULAIRE CONTROLE DE BON FONCTIONNEMENT **FO 4**

Chargé du diagnostic :



SERVICE PUBLIC DE L'ASSAINISSEMENT NON-COLLECTIF
3 Z.A. de Crozet - BP 22 - 03190 VALLON EN SULLY
☎ 04 70 06 50 51- ✉ secretariat@sivomvallon.fr
Technicien : Jean-Yves ALINOT

Référence du contrôle : **1100008**

Date de l'examen : **26/04/2022**

Date de l'avis de passage :

Personnes rencontrées : **M. LAURANDEAU Benjamin**

COORDONNEES DE L'IMMEUBLE

Adresse de l'immeuble : **59,ROUTE DE BRAIZE
MAISON FORESTIERE Baignereau**

Code postal : **03360** Commune : **SAINT-BONNET-TRONÇAIS**

Références cadastrales :

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
SECTION	C	C								
N°	343	344								

Secteur :

Zone de sensibilité : **PEU SENSIBLE**

Propriétaire de l'immeuble :

Nom et prénom : **DRFIP AUVERGNE RHONE ALPES**

Adresse : **PÔLE DE GESTION DOMANIALE
3 RUE DE LA CHARITÉ (À L'ATTENTION DE M. DEYDIER)**

Code postal : **69002** Commune : **LYON**

Téléphone fixe : **04 72 56 28 67**

Téléphone mobile :

Occupant de l'immeuble (si différent du propriétaire)

Nom et prénom :

Adresse :

Code postal : Commune :

Téléphone fixe : Téléphone mobile :

Date de réalisation de la filière d'assainissement non collectif :

Type du dernier contrôle : **Contrôle de réalisation** Date du dernier contrôle : **14/10/2016**

N° d'abonnement au service d'eau potable : **8**

Consommation annuelle en m3 : **0**

MODIFICATIONS DEPUIS LE DERNIER CONTROLE

☞ Modifications de la taille et/ou de la destination de l'immeuble : **OUI**

Nombre de pièces principales : **4** dont **3** chambres.

Nombre d'habitants :

Type d'immeuble : **Inhabitée**

Précisions :

☞ Modifications de l'aménagement du terrain : **NON**

Construction(s) à proximité ? -

Étanchement partiel ou total des installations ? -

Aménagement d'allée(s) ou de passage(s) sur ou à proximité de la filière ? -

Plantations sur ou à proximité de l'épandage ? -

Autres :

☞ Modifications constatées de la filière :

Améliorations apportées :

Modifications nuisant au fonctionnement et aux performances de la filière (By-pass, transformation de certains équipements, ...) :

PRETRAITEMENT

REGARD DE COLLECTE

Existe-t-il un regard de collecte ?

NON
SANS OBJET

Etat général :

Le regard est-il accessible ?

-

Le regard de collecte présente-t-il des signes d'altération ?

-

L'écoulement se fait-il correctement ?

-

Stagnation d'eaux dans le regard ?

-

Dépôt de matières en fond de regard ?

-

Présence d'odeurs ?

-

- Si oui, préciser :

DISPOSITIFS DE PRETRAITEMENT

Existe-t-il un dispositif de traitement ?

OUI
SANS OBJET

Etat général :

Type : **Fosse toutes eaux** Volume (m3) : **3**

L'ouvrage est-il accessible ?

OUI

Le tampon est-il accessible ?

OUI

Dégradations constatées ?

NON

- Si oui, préciser :

Présence d'odeurs ?

NON

L'écoulement des eaux au sein de l'ouvrage se fait-il correctement ? **NV**

Les équipements électromécaniques sont-ils en état de marche ?

SANS OBJET

VIDANGES

Hauteur ou taux d'accumulation des boues : **5 %**

Accumulation des boues : SANS OBJET

Date de la dernière vidange :

Nom/Raison sociale du vidangeur : **(aucun)**

Justificatif de vidange disponible ? **NON** Volume vidangé :

Destination des matières de vidange :

VENTILATION

Conformité générale de la ventilation :

MAUVAISE
NON

La ventilation fonctionne-t-elle correctement ?

- Si non, préciser: **Tuyau déboîté sur ventilation secondaire**

PREFILTRE

Existe-t-il un préfiltre ?

OUI

Etat général : SANS OBJET Volume en litres :

Le tampon du préfiltre est-il accessible ?

OUI

Colmatage ?

NON

L'écoulement au sein du préfiltre se fait-il correctement ?

NV

Présence d'odeurs ?

NON

Préfiltre à matériau filtrant ?

OUI

- Si oui, présence du matériau de remplissage adapté ?

OUI

Préfiltre indépendant de la fosse ?

NON

- Si oui, dégradations constatées ?

-

- Si oui, préciser :

BAC A GRAISSES

Existe-t-il un préfiltre ? **NON**

Etat général : SANS OBJET Volume en litres :

Le tampon est-il accessible ?

-

Présence d'odeurs ?

-

Date de la dernière vidange : Hauteur des graisses (cm) :

Nom/Raison sociale du vidangeur : **(aucun)**

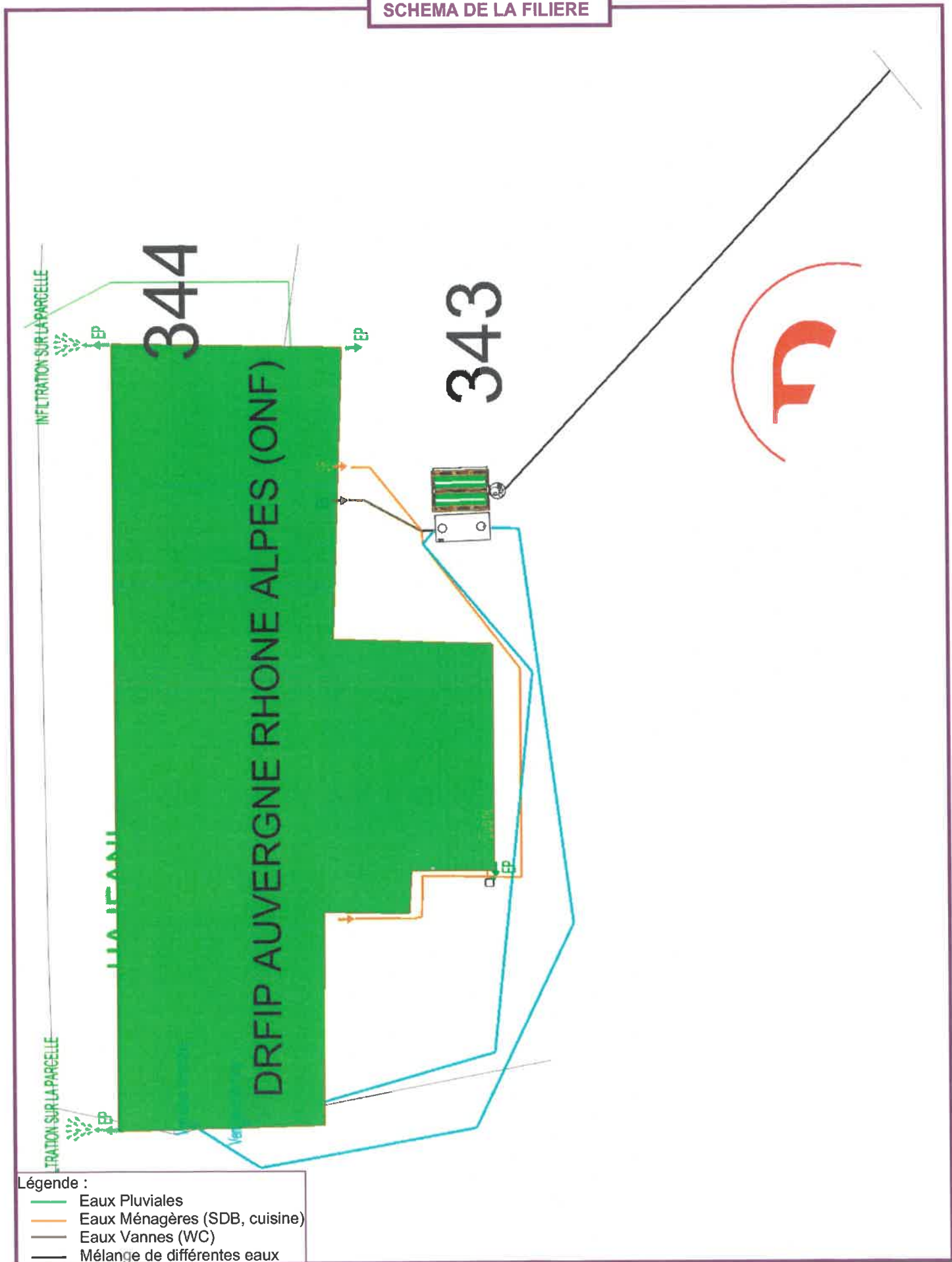
Justificatif de vidange disponible ? **NON** Volume vidangé (m3) :

Destination des matières de vidange :

Commentaires généraux sur le prétraitement :

INSTALLATION SITUÉE EN ZONE À ENJEUX SANITAIRES OU ENVIRONNEMENTAUX			
PROBLÈMES CONSTATÉS SUR L'INSTALLATION DIAGNOSTIQUÉE	<input checked="" type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI	
		<input type="checkbox"/> Enjeux sanitaires	<input type="checkbox"/> Enjeux environnementaux
<input type="checkbox"/> Absence d'installation	Non-respect de l'article L 1331-1-1 du code de la santé publique ↳ Mise en demeure de réaliser une installation conforme dans les meilleurs délais		
<input type="checkbox"/> Défaut de sécurité sanitaire <input type="checkbox"/> Défaut de structure ou de fermeture (des ouvrages constituant l'installation) <input type="checkbox"/> Implantation à moins de 35 m en amont hydraulique d'un puits privé déclaré et utilisé pour l'AEP d'un bâtiment ne pouvant pas être raccordé au réseau public de distribution	Installation présentant un danger pour la santé des personnes Installation non-conforme (cas a) ↳ Travaux obligatoires sous 4 ans ↳ si vente travaux dans un délai de 1 an		
<input type="checkbox"/> Installation incomplète	Installation non conforme (cas c) ↳ si vente travaux dans un délai de 1 an	Installation présentant un danger pour la santé des personnes	Installation présentant un risque environnemental avéré
<input type="checkbox"/> Installation significativement sous-dimensionnée		Installation non-conforme (cas a)	Installation non-conforme (cas b)
<input type="checkbox"/> Installation présentant des dysfonctionnements majeurs		↳ Travaux obligatoires sous 4 ans ↳ si vente travaux dans un délai de 1 an	↳ Travaux obligatoires sous 4 ans ↳ si vente travaux dans un délai de 1 an
<input checked="" type="checkbox"/> Installation présentant des défauts d'entretien ou une usure de l'un de ses éléments constitutifs	Liste de recommandations pour améliorer le fonctionnement de l'installation		
<input type="checkbox"/> Installation ne présentant pas de défaut			

SCHEMA DE LA FILIERE



Légende :

- Eaux Pluviales
- Eaux Ménagères (SDB, cuisine)
- Eaux Vannes (WC)
- Mélange de différentes eaux

