

Titre et Nom Prénom du Client :	Parcelle Section :	N°
Adresse de l'abonnement :	<input type="radio"/> Propriétaire	<input type="radio"/> Locataire
Code postal - Nom commune :		

Nom Facturation:	Renseignements complémentaires :
Adresse de facturation :	Tél domicile :
Code postal - Nom commune :	Tél portable :
	Email :

Personne présente lors de l'enquete pour permettre l'accès au branchement :	type de contrôle :
Nom: _____ N° Téléphone : _____	Vente : <input type="radio"/>
	Permis : <input type="radio"/>
	SMAPS autre préciser : <input type="radio"/>

Contrôle effectué le :	Par :
S'agit t'il d'une contre visite <input type="radio"/> NON <input type="radio"/> OUI	EAU DIAG ASSAINISSEMENT 
Première visite effectuée le :	

CONTRÔLE DE RACCORDABILITE (Assujetti / Exonéré)

Terrain avec construction : OUI NON → Si Non type (Jardin, Bouche arrossage, etc ..) :

Raccordé au réseau : OUI NON → Date de raccordement au réseau si connue : _____

Raccordable : Facilement Difficilement → Distance importante entre réseau et limite propriété : _____ ml

→ Maison en contre-bas, Nécessité d'un poste relevage : OUI

→ Travaux importants pour ramener le rejet côté brcht : OUI

→ Autre : _____

Convention : servitude de tréfonds : OUI NON Enregistrement aux hypothèques OUI NON

TERRAINS DIFFICILEMENT RACCORDABLES :Avis & arrêté de la collectivité :

Nota : la non raccordabilité pour contrainte technique ou financière est uniquement déterminée par Mr le Maire ou Président par arrêté

Arrêté de la collectivité : OUI NON EN ATTENTE

Décision collectivité le : _____ / _____ / _____ → RACCORDABLE : OUI NON

CONTRÔLE DU RACCORDEMENT (à la date du contrôle)

Le réseau collectif est : Séparatif Unitaire

EAUX USEES :	Boite de branchement supposée existante : →	<input type="radio"/> OUI	<input type="radio"/> NON	
	Boite de branchement trouvée physiquement : →	<input type="radio"/> OUI	<input type="radio"/> NON	Public O/N
	Bon écoulement des eaux usées : →	<input type="radio"/> OUI	<input type="radio"/> NON	
	Présence de syphons et d'évent sur évacuation : →	<input type="radio"/> OUI	<input type="radio"/> NON	
	Risque de retour d'eaux dans les pièces en sous sol : →	<input type="radio"/> OUI	<input type="radio"/> NON	Clapet O/N
	Raccordements et tampons étanches : →	<input type="radio"/> OUI	<input type="radio"/> NON	

EAUX PLUVIALES :	Boite de branchement supposée existante : →	<input type="radio"/> OUI	<input type="radio"/> NON
	Boite de branchement trouvée physiquement : →	<input type="radio"/> OUI	<input type="radio"/> NON
	Raccordées sur réseau unitaire ou eaux pluviales collectif : →	<input type="radio"/> OUI	<input type="radio"/> NON
	Si NON destination à préciser :		
	Chéneaux en écoulement sur voirie : →	<input type="radio"/> OUI	<input type="radio"/> NON

RESUME :	Séparation effectuée : →	<input type="radio"/> OUI	<input type="radio"/> NON
	Système ANC : →	<input type="radio"/> OUI	<input type="radio"/> NON concerné
	Inversion Eaux Usées et Eaux Pluviales : →	<input type="radio"/> OUI	<input type="radio"/> NON
	Raccordement Eaux Usées conforme : →	<input type="radio"/> OUI	<input type="radio"/> NON
	Raccordement Eaux Pluviales conforme : →	<input type="radio"/> OUI	<input type="radio"/> NON

Commentaires, travaux à effectuer pour mise en conformité :

CONCLUSIONS DU CONTRÔLE :
RACCORDEMENT CONFORME A LA RÉGLEMENTATION (à la date du contrôle)
sous réserve de vices cachés (volontaires ou involontaires)

NÉCESSITE UNE CONTRE-VISITE → OUI NON

Prévue le :

Le propriétaire ou demandeur est informé :

► Dans le cadre d'une demande d'urbanisme ou de travaux d'assainissement, le propriétaire est redevable de la PFAC (Participation Financière à l'Assainissement Collectif) pour le raccordement au réseau public du syndicat

► Dans le cadre d'une vente le propriétaire devra s'acquitter du contrôle auprès du délégataire à réception de la facture

► Durée de validité du contrôle : 10 ans (à compter de la date du présent contrôle)

Visa Délégué Cholton

Le Président, M. VIVIER MERLE Christian



