



IS 16 25 : Contrôle de conformité de raccordement Assainissement collectif- Client domestique

RDV : à Tél :

Adresse du branchement : 21 rue de la Gare n° 9 Renard RDC
 Code Postal : 55200 Commune : COMMERCY
 Nature du réseau public : Séparatif EU Unitaire
 Nom, prénom du Client : RENARD Jean Christophe Référence Client : 0020454514
 Type de rejet du Client : Domestique Spécifique N° de téléphone :
 Nécessité d'une autorisation de rejet : oui non Qualité du Client : Locataire Propriétaire

Demande Client Demande Collectivité Vente Autre

1 - CONTROLE DU RACCORDEMENT (Partie publique)

à l'eau à la fluorescéine à la fumée visuel autre :

Réseau	Propriété raccordée (O/N)	Boîte de branchement			Canalisation Test d'écoulement (bon/mauvais)	Dispositif de raccordement		Satisfaisant (O/N)
		Existante (O/N)	Accessible (O/N)	Domaine (public/privé)		Accessible (O/N)	Type (regard, culotte, ...)	
Unitaire	/	/						
eaux usées	O	N	N	N	O	A	A	O
eaux pluviales	N	N	N	N	A	A	A	O

Observations : Appareil de rejetant dans le réseau usées. Pluvial, test complet. Faire test sur tout l'immeuble. Envoyer le certificat à l'adresse : 32 av. Parcano 55200 COMMERCY ANGLE D'INTELLIGENCE NANCY-COMMERCY

Présence de ventilation sur eaux usées (évent sur point haut) : oui non
 Si installations en contrebas du réseau : poste de refoulement clapet tampon (s) verrouillé(s)
 Si installations spécifiques : débourbeur bac à graisse séparateur autre :

2 - CONTROLE DU RACCORDEMENT (Partie privée)

à l'eau à la fluorescéine à la fumée autre :

Equipement de collecte d'eaux usées			Exutoire (Cocher la cellule)				Satisfaisant (O/N)
Etage	Pièce	Type (WC, douche, évier...)	Boîte réseau unitaire	Boîte réseau eaux usées	Boîte réseau eaux pluviales	Autre (précisez : puits perdu, gargouille)	
RDC	cuisine	evier	A	A	A	réseau usées	O
RDC	WC	toilette	A	A	A	réseau usées	O

Equipement de collecte d'eaux pluviales			Exutoire (Cocher la cellule)				Satisfaisant (O/N)
Type	Position	Longueur (m)	Boîte réseau unitaire	Boîte réseau eaux usées	Boîte réseau eaux pluviales	Autre (précisez : puits perdu, gargouille)	
Gouttières	Avant droite						
	Avant gauche						
	Arrière droite						
	Arrière gauche						
Grilles							
Avaloirs	à descentes jardin		A	A	A	pas retrouvée	O

3- CONTROLE DE DECONNEXION DE L'ASSAINISSEMENT INDIVIDUEL :

Déconnexion des Installations individuelles (si l'habitation était en assainissement autonome avant raccordement au réseau public)	Type	Déconnecté (O/N)	Vidangé (O/N)	Remblayé (O/N)	Désinfectée pour stockage eaux pluviales (O/N)	Satisfaisant (O/N)
	Fosse			*		
	Cabinet d'aisance					

Observations :

4- CONTROLE DES SOURCES AUXILIAIRES:

Type de source	Utilisation	Raccordement au réseau d'eau potable (O/N)	Raccordement au réseau d'eaux usées (O/N)	Satisfaisant (O/N)
Forage				
Puits				
Récupération d'eau de pluie				

Observations :

5- SYNTHESE DES ANOMALIES:

Paiement par client Oui Non Mode de paiement : Par chèque En espèces
 Montant perçu : €
 Commentaires : *Facture déjà réglée par client.*

Le contrôle de la conformité du raccordement, consiste à vérifier le bon écoulement de la totalité des eaux usées et/ou pluviales dans leur réseau respectif. Il est effectué sur la base des informations données par le client et notamment concernant le nombre et la localisation des équipements à contrôler.

Aussi, Mme, Mr MEVARD certifie sur l'honneur que les installations:

- sont à usage domestique,
- correspondent bien à celles quantifiées au point 2,
- ne disposent pas d'assainissement individuel
- disposent d'un assainissement individuel (se reporter point 3)

Date : *11/9/2022*

Signature : *[Signature]*

Nota : Dans le cas où le contrôle est effectué en l'absence de l'occupant, le présent document, pour valoir ce que de droit, devra être retourné à SAUR signé du Client.

Le contrôle de conformité du raccordement ne porte pas sur la qualité des installations privées ou publiques et ne sert pas à identifier les défauts de structure cachés tels que inversion de pente, obstruction partielle, écrasement, casses, déboitements....

Le Client (nom, prénom, date, signature)	Saur (nom, prénom, date, signature)	Constat de conformité
<i>SELLAR ANGLEDRAT NANCY COMMERCE M^{re} PERSON Vincent</i>	<i>BRENOT 04 - 11/9/2022 [Signature]</i>	<input checked="" type="checkbox"/> Raccordement conforme <input type="checkbox"/> Raccordement non conforme