**Collectivité :**

**LOGO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Date du contrôle :** | **Dossier :** |
| **Commune :** | **Section cadastrée :** |
| **Nom et adresse du branchement :** | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Immeuble desservi par le réseau d’assainissement** | ***OUI/NON*** |
| **Boite de branchement sur la voie publique** | ***OUI/NON*** |
| **Raccordement immeuble sur la boite de branchement** | ***OUI/NON*** |
| **Fosse septique déconnectée** | ***OUI/NON*** |

|  |  |
| --- | --- |
| **TEST EAUX USEES** | |
| **WC** | ***Raccordé ou non*** |
| **Cuisine** | ***Raccordé ou non*** |
| **Salle de bain** | ***Raccordé ou non*** |

|  |  |
| --- | --- |
| **TEST EAUX PLUVIALES** | |
| **Gouttières déconnectées du réseau d’assainissement** | ***OUI/NON*** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Installation privative conforme** *aux articles………….…….du règlement de service assainissement de la commune de…………………………..à la date du contrôle.*  *L’état du réseau privé n’est pas vérifié lors de ce contrôle* | ***OUI ou NON*** |
| **Observations :** *exemple les eaux usées et pluviales ne sont pas séparées*  **Travaux à réaliser :** *exemple**séparer les eaux usées et pluviales jusqu’au domaine public* | |

**Signature de l’agent**

**Plan de situation : *exemple***

