

ATTESTATION DE REALISATION DE TRAVAUX

Je soussigné(e), Nom – Prénom) :

Qualité : Société :

Avoir réalisé les travaux de mise en place d'un dispositif d'assainissement non collectif pour le compte de :

Nom du Propriétaire :

Adresse :

Parcelle :

 Merci de prendre des photographies lorsque nos services ne peuvent être sur le chantier.

Exécution de l'ouvrage

Elément(s) installé(s) 

- Bac à graisses Capacité:..... l.
- Fosse toutes eaux Capacité: l.
- Filtre à sable Dimensions :x....= ... m²
- Filtre compact Capacité: EH
- Marque :
- Filtre Microstation Capacité: EH
- Marque :
- Filtre Planté Capacité: EH

Ventilation de l'ouvrage 

- Ventilation primaire Oui Non
- Ventilation secondaire Oui Non

Lit de pose 

- Type : Sable Gravier (.../.....)
- Semelle béton
- Epaisseur : cm

Réalisation de la fouille : 

- Profondeur : Fosse cm Traitement : cm
- Longueur : Fosse cm Traitement : cm
- Largeur : Fosse cm Traitement : cm

- Distance fouille / cuve : cm
- Dispositif de niveau : Oui Non
- Drain fond de fouille : Oui Non

Type de pose : En ligne En pack Monocuve Bicuve

Remblayage latéral :

Remplissage décanteur au fur et à mesure du remblayage latéral Oui Non

Compactage : Oui (..... cm) Non

Matériaux de remblayage utilisés : Sable Roulé : 0/6 2/4 4/6 6/8 4/16 8/16

Epaisseur de terre végétale finale : Cm

Réhausse (s) : Oui Non / soit cm

Eléments autre : 

- Exutoire : En surface Drain
- Poste de relevage Oui Non Amont Aval
- Armoire de pilotage Oui Non Interne Externe

FOURNIR LES JUSTIFICATIFS DES MATERIAUX UTILISES

Document à remettre au SAT, accompagné des photographies justificatives, afin de faciliter la rédaction du diagnostic de bonne exécution des travaux délivré au propriétaire. Merci de votre collaboration. assainissements@sat32.fr