

## Dossier Technique Immobilier

Numéro de dossier : 25/ACM/13443/SER  
 Date du repérage : 08/04/2025



### Désignation du ou des bâtiments

*Localisation du ou des bâtiments :*

Département : ... **Charente-Maritime**

Adresse : ..... **2 place de la République**

Commune : ..... **17230 MARANS**

Désignation et situation du ou des lot(s) de copropriété :

**Etage RDC; Porte Droite, Lot numéro  
50**

Périmètre de repérage :

**Ensemble des parties privatives**

### Désignation du propriétaire

*Désignation du client :*

Nom et prénom : ... **Mr BLANCHARD**

Adresse : ..... **2 place de la République**

**17230 MARANS**

### Objet de la mission :

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Dossier Technique Amiante             | <input type="checkbox"/> Diagnostic de Performance Energétique  | <input checked="" type="checkbox"/> <b>Diag. Assainissement</b> |
| <input type="checkbox"/> Constat amiante avant-vente           | <input type="checkbox"/> Etat relatif à la présence de termites | <input type="checkbox"/> Diag. Piscine                          |
| <input type="checkbox"/> Dossier amiante Parties Privatives    | <input type="checkbox"/> Etat parasitaire                       | <input type="checkbox"/> Diag. Installations Gaz                |
| <input type="checkbox"/> Diag amiante avant travaux            | <input type="checkbox"/> Etat des Risques et Pollutions         | <input type="checkbox"/> Diag. plomb dans l'eau                 |
| <input type="checkbox"/> Diag amiante avant démolition         | <input type="checkbox"/> Etat des lieux                         | <input type="checkbox"/> Diag. Installations Electricité        |
| <input type="checkbox"/> Contrôle Périodique Amiante           | <input type="checkbox"/> Métrage (Loi Carrez)                   | <input type="checkbox"/> D.Technique DTG                        |
| <input type="checkbox"/> Amiante HAP                           | <input type="checkbox"/> Métrage (Surface Habitable)            | <input type="checkbox"/> Diagnostic de Performance Energétique  |
| <input type="checkbox"/> Stratégie Dossier Amiante             | <input type="checkbox"/> Exposition au plomb (CREP)             | <input type="checkbox"/> Diag. Radon                            |
| <input type="checkbox"/> Diagnostic de Performance Energétique | <input type="checkbox"/> Plomb avant Travaux                    | <input type="checkbox"/> Vérif. accessibilité handicapé         |
| <input type="checkbox"/> Mold Inspection                       | <input type="checkbox"/> Exposition au plomb (DRIPP)            | <input type="checkbox"/> Diag. Performance Numérique            |

A.C.M

DIAGNOSTIC

## Résumé de l'expertise n° 25/ACM/13443/SER

Cette page de synthèse ne peut être utilisée indépendamment du rapport d'expertise complet.



### Désignation du ou des bâtiments

*Localisation du ou des bâtiments :*

Adresse : ..... **2 place de la République**  
Commune : ..... **17230 MARANS**

Désignation et situation du ou des lot(s) de copropriété :

**Etage RDC; Porte Droite, Lot numéro 50**

Périmètre de repérage : ... **Ensemble des parties privatives**

	Prestations	Conclusion
	Assainissement	Conforme Une partie de l'écoulement des eaux pluviales se déverse directement sur le trottoir

## Diagnostic du raccordement au réseau d'assainissement collectif

Numéro de dossier : 25/ACM/13443/SER  
Date du repérage : 08/04/2025  
Heure d'arrivée : 16 h 00  
Durée du repérage : 00 h 30

### Objet de la mission :

- Vérifier l'existence et l'implantation d'un dispositif d'assainissement,
- Recueillir ou réaliser une description de l'installation,

Désignation du ou des bâtiments	Désignation du propriétaire
<i>Localisation du ou des bâtiments :</i> Département : .... <b>Charente-Maritime</b> Adresse : ..... <b>2 place de la République</b> Commune : ..... <b>17230 MARANS</b>	<i>Désignation du client :</i> Nom et prénom : .... <b>Mr BLANCHARD</b> Adresse : ..... <b>2 place de la République</b> <b>17230 MARANS</b>
Désignation et situation du ou des lot(s) de copropriété : <b>Etage RDC; Porte Droite, Lot numéro 50</b>	
Donneur d'ordre (sur déclaration de l'intéressé)	Repérage
<p>Nom et prénom : <b>Mr BLANCHARD</b> Adresse : ..... <b>2 place de la République</b> <b>17230MARANS</b></p>	
Désignation de l'opérateur de diagnostic	
<p>Nom et prénom : ..... <b>PORCHERON Arnaud</b> Raison sociale et nom de l'entreprise : ..... <b>ACM DIAGNOSTIC</b> Adresse : ..... <b>14 Grande Rue, 17170 COURCON</b> Numéro SIRET : ..... <b>51294950400025</b> Désignation de la compagnie d'assurance : ... <b>AXA</b></p>	

Conclusion eaux usées :

Conforme

Constatations diverses :

Une partie de l'écoulement des eaux pluviales se déverse directement sur le trottoir

**Repérage:****Date du repérage :** 08/04/2025**Documents remis par le donneur d'ordre à l'opérateur de repérage :**  
Néant**Représentant du propriétaire (accompagnateur) :**  
Sans accompagnateur**Liste des pièces visitées :**

Cuisine / Séjour, Salon,	Salle d'eau + Wc, Chambre, Véranda
-----------------------------	--

**Pièces ou parties de l'immeuble non visitées :**

Néant

**Principaux points examinés :**

- Existence, localisation et description de la filière

**Plans / croquis :**

Sont précisées sur le plan ou croquis les informations suivantes :

- l'habitation
- la sortie des eaux usées de l'habitation
- le pré traitement (fosse toutes eaux, ...), et la ventilation associée
- le traitement (épandage, filtre, ...)
- le cas échéant, le rejet des eaux traitées
- les arbres, arbustes, haies, jardin potager
- les surfaces imperméabilisées (terrasses, allées, ...)
- les voies de passage de véhicules
- les bâtiments annexes (garage, piscine...)
- les puits, captages ou forages utilisés pour l'alimentation en eau potable, à proximité de la parcelle ou sur la parcelle
- les cours d'eau, fossé, mare, etc.
- le système d'évacuation des eaux de pluie

**CARACTERISTIQUES DE L'HABITATION :****Type de bâtiment :** .....Habitation (Appartement)**Existe-t-il des documents permettant de déterminer les caractéristiques du système?**

Non

**Existe-t-il des documents permettant de déterminer l'implantation du système ?**

Non

**Le système est-il alimenté en eau lors de l'intervention ?**

Oui

**Le terrain est-il desservi par un réseau public d'eau potable ?**

Oui

**Existe-t-il un captage d'eau ? .....**Non**L'accès est-il visitable en limite de propriété ? .....**Oui**Existe-t-il un clapet anti-retour en contrebas ? .....**Non**Existe-t-il un poste de refoulement ? .....**Non**Les réseaux ont-ils plus de deux ans ? .....**Oui**Méthode de contrôle employée ? .....**Colorant**Type de réseau :** .....Eaux usées et pluviales séparées

**RACCORDEMENT DES EAUX USEES :**

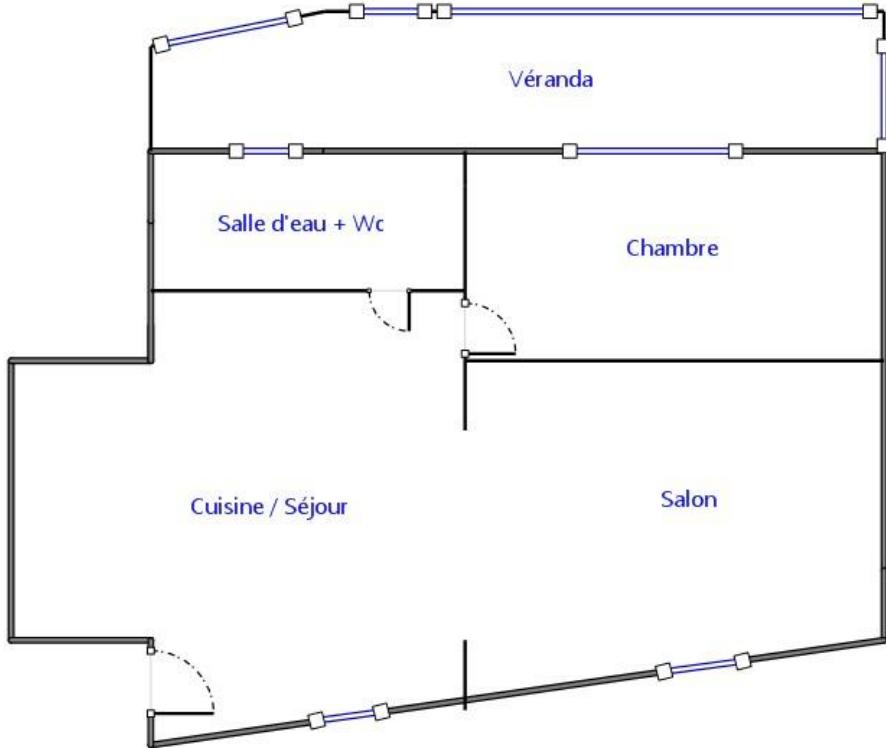
**Type de raccordement :** .....Tabouret de passage direct  
**Diamètre du branchement (mm) :** .....100  
**Matériau du branchement :** .....Plastique  
**Raccordement des eaux-vannes :** .....Branchement EU  
**Raccordement des eaux ménagères :** .....Branchement EU  
**Etat du raccordement :** .....Existant bon état  
**Présence et état d'une fosse :** .....Non visible  
**L'écoulement est-il correct ?** .....Ecoulement correct

Détails des éléments contrôlés pour les eaux usées :

Pièce concernée	Elément contrôlé	Nom bre	Spécifique	Conforme	Observation
Cuisine / Séjour	Evier	1	Rejet dans les eaux usées	Conforme	
Salle d'eau + Wc	Douche	1	Rejet dans les eaux usées	Conforme	
Salle d'eau + Wc	Lavabo	1	Rejet dans les eaux usées	Conforme	
Salle d'eau + Wc	WC	1	Rejet dans les eaux usées	Conforme	
Salle d'eau + Wc	Lave-Linge	1	Rejet dans les eaux usées	Conforme	

Fait à **MARANS**, le **08/04/2025**

Par : **PORCHERON Arnaud**



Photos :



Photo n° Ass001  
Localisation : Eau Usée  
Description : Type de raccordement :  
Tabouret de passage direct



**Certificat de compétences Diagnostiqueur Immobilier  
N°168**

**MONSIEUR PORCHERON Arnaud**

<b>Amiante sans mention</b> Selon arrêté du 24 décembre 2021	<b>Amiante</b> Date d'effet : 17/10/2023 : - Date d'expiration : 16/10/2030
<b>DPE individuel</b> Selon arrêté du 24 décembre 2021	<b>Diagnostic de performances énergétiques</b> Date d'effet : 13/07/2023 : - Date d'expiration : 12/07/2030
<b>DPE avec mention</b> Selon arrêté du 24 décembre 2021	<b>DPE par immeuble, bâtiments à usage autre que d'habitation</b> Date d'effet : 24/06/2024 : - Date d'expiration : 12/07/2030
<b>Electricité</b> Selon arrêté du 24 décembre 2021	<b>Etat de l'installation intérieure électricité</b> Date d'effet : 16/05/2023 : - Date d'expiration : 15/05/2030
<b>Gaz</b> Selon arrêté du 24 décembre 2021	<b>Etat de l'installation intérieure gaz</b> Date d'effet : 16/05/2023 : - Date d'expiration : 15/05/2030
<b>Plomb sans mention</b> Selon arrêté du 24 décembre 2021	<b>Constat du risque d'exposition au plomb</b> Date d'effet : 17/10/2023 : - Date d'expiration : 16/10/2030
<b>Termites métropole</b> Selon arrêté du 24 décembre 2021	<b>Etat relatif à la présence de termites dans les bâtiments</b> Date d'effet : 13/07/2023 : - Date d'expiration : 12/07/2030

Ce certificat est émis pour servir et valoir ce que de droit,  
Édité le 24/06/2024, à Pessac par MOLEZUN Jean-Jacques Président.

Siège : 25, avenue Léonard de Vinci – Technoparc Europarc – 33600 PESSAC  
Salles d'examens : 71/73, rue Desnouettes – 75015 PARIS  
Tél : 05.33.89.39.30 – Mail : contact@lcp-certification.fr - site : www.lcp-certification.fr  
SAS au capital de 15 000€ - SIRET : 80914919800032 – RCS BORDEAUX – 809 149 198 -- Code APE : 7022 Z  
Enr487@ LE CERTIFICAT V011 du 16-12-2022



Accréditation N° 4-0590  
Portée disponible sur  
www.cofrac.fr

# ATTESTATION DE FORMATION INITIALE

La société SONELO enregistré sous le numéro **11 78 81131 78** représentée par M. CZARNECKI Nicolas, atteste sur l'honneur par la présente, que le candidat a suivi avec succès la formation citée ci-dessous :

Stagiaire : **M. PORCHERON Arnaud**

Formation : **« Formation Diagnostic Assainissement Collectif et non Collectif »**

Objectif : Acquérir la méthodologie et les modalités de réalisation d'audits des installations individuelles et collectives de traitement des eaux usées, tels que prévus par la loi sur l'eau.

Nombre d'heures : **14 heures**

Date de formation : **Du 13 au 14 avril 2021**

Lieu de formation : **LES ALLUETS LE ROI**

Etat des compétences : **ACQUIS**

Signature stagiaire :

Cachet Signature SONELO :

