

# BON DE COMMANDE

## (ASSAINISSEMENT NON COLLECTIF)

Pour la réalisation d'un diagnostic vente ou transfert pour vérification du système assainissement non collectif, par la CDC de la Vallée de la Haute Sarthe concernant la propriété de :

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse du diagnostic : .....

Code Postal : .....Commune :.....

Tél : .....

Mail : .....

**Personne à contacter pour la prise de rendez-vous :**

**Nom et Prénom :**.....

**Téléphone :**.....

**Pour le bon déroulement du contrôle, nous vous recommandons de bien vouloir entretenir ou enlever tous objets pour que le technicien puisse accéder à votre fosse septique.**

Le règlement d'un montant de 118 € est à joindre au bon de commande et doit être établi à l'ordre du Trésor Public.

Délibération n° 2023-1128-5-5 du 28 novembre 2023.

Le bon de commande et le paiement doivent être adressés à :

CDC Vallée de la Haute Sarthe  
21, Avenue de Falkenstein  
61170 LE MELE SUR SARTHE  
[environnement@ccvhs.fr](mailto:environnement@ccvhs.fr)

Date :  
Signature du ou des demandeurs