

# BON DE COMMANDE

## (ASSAINISSEMENT COLLECTIF)

Pour la réalisation d'un diagnostic vente ou transfert pour vérification du  
raccordement à l'assainissement 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 :** .....

Le règlement d'un montant de 144.10 € est à joindre au bon de commande et doit être  
établi à l'ordre du Trésor Public.

Délibération n° 2024-0521-5-1a du 21 mai 2024.

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

CDC Vallée de la Haute Sarthe

2 route de Paris

61170 LE MELE SUR SARTHE

[environnement@ccvhs.fr](mailto:environnement@ccvhs.fr)

[finances@ccvhs.fr](mailto:finances@ccvhs.fr)

Date :

Signature du ou des demandeurs