

PRÊT À SALARIÉ

Accord employeur

Dans le cadre du "1 % Logement" géré par le CIL ATLANTIQUE - Validité 1 an

Document à remettre à votre employeur
et à retourner au CIL ATLANTIQUE.

CERTIFICAT

Je soussigné(e) (Nom de l'employeur, raison sociale, adresse) :

.....
.....
.....

Atteste que :

M., Mme, Mlle

demeurant à

.....

Faisant partie de mon personnel, en qualité de :

depuis le :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Et déclare être favorable à sa demande d'emprunt dans le cadre du "1% Logement" près du CIL ATLANTIQUE.

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Construction ou achat de neuf | <input type="checkbox"/> Achat logement existant |
| <input type="checkbox"/> Achat/rénovation logement de plus de 20 ans | <input type="checkbox"/> Travaux amélioration/agrandissement/emménagement |

Fait à :

Le :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Signature et cachet de l'Employeur

.....

N° d'entreprise :