

RÉSERVATION D'UN LOGEMENT LOCATIF

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) :

.....

.....

Déclare être favorable à la demande de réservation d'un logement locatif formulée par :

M., Mme, Mlle

demeurant à

.....

Faisant partie de mon personnel, en qualité de :

depuis le :

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

Commune souhaitée :

Département :

Fait à :

Le :

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

Signature et cachet de l'Employeur

N° d'entreprise :