

# RÉSERVATION D'UN LOGEMENT LOCATIF ACCORD EMPLOYEUR

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 : .....

Validité de cet accord : 1 an