

## ATTESTATION RELATIVE AU 1 % LOGEMENT

A FAIRE COMPLETER PAR VOTRE EMPLOYEUR, CETTE PIECE ETANT NECESSAIRE A L'INSTRUCTION  
DE VOTRE DOSSIER DE DEMANDE DE LOGEMENT

NOM ET PRENOM DU DEMANDEUR .....

ADRESSE .....

NOM DE L'EMPLOYEUR .....

ADRESSE .....

N° SIRET .....

COLLECTEUR 1 % LOGEMENT DE L'ENTREPRISE

NOM .....

ADRESSE .....

NOM .....

ADRESSE .....

NOM .....

ADRESSE .....

Fait à Angers, le .....

Cachet de l'entreprise

NB : Document destiné à l'employeur (ne concerne que les entreprises de plus 10 salariés).

Nouvelle adresse postale SOCLOVA : BP 10452 – 49004 ANGERS CEDEX 01