

## VOTRE ENTREPRISE

Raison sociale : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Commune : .....

Nom du Directeur : .....

Responsable "1% Logement" : .....

Responsable service comptabilité : .....

Tél : ..... Fax : ..... Courriel : .....

N° Siret : ..... Code APE : .....

*(obligatoire)*

s'engage à verser avant le 31 décembre 2008 auprès de

### **CILIOPEE 1 % logement**

**anciennement CIL47**

12B rue Diderot - 47031 AGEN CEDEX

Tél : 05 53 77 50 60 - Fax : 05 53 66 38 49 - [www.ciliopee.com](http://www.ciliopee.com)

la Participation des Employeurs à l'Effort de Construction,  
calculée sur la **masse salariale 2007** au taux de **0,45 %**

Fait à : ..... le : .....

(Signature et cachet de l'entreprise)

**Nous adresser les DEUX exemplaires**  
**(un exemplaire vous sera retourné avec notre visa)**

**Cadre réservé à CILIOPEE 1 % LOGEMENT**  
**accusé de réception du présent engagement de versement**  
**au titre de l'exercice de référence**

Agen, le .....

Signature :