

| N                       | ° d'identi | fiant CIBTP          |  |
|-------------------------|------------|----------------------|--|
| llll<br>N° d'identifiai |            | -  <br>Site déclarar |  |

CONGES INTEMPERIES BTP CAISSE DE L'ÎLE DE FRANCE 22 RUE DE DANTZIG 75756 PARIS CEDEX 15

## **ENGAGEMENT**

à retourner obligatoirement à la caisse avec vos états de reversement

| Je soussigné  |
|---|
| agissant en tant que responsable légal de l'entreprise  |
| affilié à la caisse sous l'identifiant N° : :;;_;_;_;_;_;_;_;_;_;_;_;_;_;_;_;                           |
| déclare avoir effectué le versement, aux organismes de « Retraite et Prévoyance » auxquels l'entreprise |
| est affiliée, des cotisations « Retraite et Prévoyance » attachées aux indemnités congés telles que     |
| validées sur l'état ci-joint en retour.   |
| En conséquence je demande à la caisse d'assurer le remboursement de la part qui lui incombe,            |
| conformément à la décision de son conseil d'administration.   |
| Fait àle  |
| Signature du représentant légal et cachet de l'entreprise   |

CIBTP CAISSE DE L'ÎLE-DE-FRANCE

22 rue de Dantzig 75756 PARIS CEDEX 15 SIRET : 78462134400018 Cibtp-idf.fr

Les informations permettant à la caisse d'assurer la gestion des régimes congés et intempéries peuvent être transmises à l'Union des caisses de France selon les articles 38 à 40 de la Loi 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée.

Vous disposez d'un droit d'accès et de rectification des informations vous concernant que vous pouvez exercer auprès de la caisse Congés Intempéries BTP – Caisse de l'Île-de-France, 22 rue de Dantzig 75015 PARIS