

[Prénom][NOM]

[Adresse]

[Code Postal][Ville]

Tél. : 01.23.45.67.89

Coordonnées de votre fournisseur d'électricité

[Adresse Destinataire]

[Code Postal][VILLE]

Paris, le 02/02/2026

Objet : Demande d'application du tarif social pour ma consommation d'électricité

Madame, Monsieur,

J'ai l'honneur de vous informer que je suis bénéficiaire

Au choix selon le cas :

- de la couverture maladie universelle complémentaire.
- de l'aide complémentaire santé.

En conséquence, je vous serais reconnaissant(e) de bien vouloir appliquer le tarif social auquel j'ai droit pour ma consommation d'électricité. Je vous adresse ci-joint une copie du document qui atteste mes droits en matière de couverture médicale.

En vous remerciant à l'avance, je vous prie d'agréer, Madame, Monsieur, l'expression de mes salutations distinguées.

[Prénom][NOM]

Signature