[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 19/04/2025

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