

*Votre adresse 1*

*Adresse 1*

*Adresse 2*

*Adresse 2*

*Code postal et ville*

*Code postal et ville*

*(Ville), le (date)*

Objet : demande de réduction de mon abonnement de téléphone fixe

Madame, Monsieur,

En vertu de l'article R20-34 du code des postes et des communications électroniques, je me permets de vous solliciter pour obtenir une réduction de mon abonnement téléphonique.

Je suis bénéficiaire de (*préciser RSA, ASS, AAH ou invalide de guerre*) et je souhaiterais que vous transmettiez à mon opérateur (*préciser le nom et coordonnées*) mes coordonnées.

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

*(Votre prénom & nom)*

*(Signature)*