

[Logo/nom de la mutualité]

Attestation d'intervention majorée

La mutualité, Choisir la mutualité, déclare que :

- Prénom et nom : [nom et prénom de l'ayant droit]
- Adresse : [adresse de l'ayant droit]
- Numéro de Registre national : [numéro de Registre national de l'ayant droit]

a droit à l'intervention majorée à partir du : 01/01/2021.

Date de délivrance de l'attestation : 01/04/2021.

La présente attestation prouve que vous bénéficiez de l'intervention majorée.

Sur la base de celle-ci, vous pouvez demander le tarif social pour l'électricité et/ou le gaz naturel auprès de votre fournisseur d'énergie.

Signature du responsable

[Fonction]

[Nom de la mutualité] - [Adresse de la mutualité]

[personne de contact à la mutualité]

[Adresse e-mail de la mutualité] – [numéro de téléphone de la mutualité]