

## Demande d'exonération des redevances de radio et de télévision

Numéro de client:

Veillez compléter le formulaire en lettres majuscules

Recevant des prestations complémentaires fédérales en plus de ma rente AVS ou AI, je demande à être exonéré(e) des redevances de radio et de télévision.

Nom:

Prénom:

Rue:

Numéro:

NPA:

Localité:

Téléphone:

Date de naissance:

Jour Mois Année

Numéro AVS:

Prière de cocher ce qui convient

L'attestation actuelle de perception des prestations complémentaires est jointe au présent formulaire. Celle-ci remonte à moins de deux ans.

J'ai pris connaissance du fait que le régime d'exonération sera applicable au plus tôt le premier jour du mois qui suit celui du dépôt de la demande auprès de Billag.

J'ai envoyé une demande pour l'obtention de prestations complémentaires à mon organe d'exécution des PC, mais je n'ai pas encore reçu d'attestation. Je ferai parvenir celle-ci à Billag dès que je l'aurai reçue. J'ai pris connaissance du fait que ma demande d'exonération ne pourra être traitée qu'une fois que l'attestation aura été remise à Billag.

Le requérant / la requérante ou son représentant légal

Date / signature:

---

### **Veillez envoyer ou faxer cette demande à:**

Billag SA, Case postale, 1701 Fribourg / [info@billag.ch](mailto:info@billag.ch) / fax 026 414 91 91  
Renseignements: 0844 834 834

