

Programme d'aide aux impayés d'énergie (AIE)
Aide financière d'urgence
Consentement à la divulgation de renseignements

Renseignements personnels :

Nom : _____

(prénom, initiale du second prénom, nom)

Nom du fournisseur de service : _____

Numéro de compte du fournisseur de service : _____

Adresse du domicile : _____

(Adresse, n° d'appartement/logement, ville, code postal)

Consentement :

Je consens à ce que _____ obtienne des renseignements sur mon compte (y compris sur le solde) auprès de mon fournisseur de service, afin de déterminer mon admissibilité à l'aide financière d'urgence du Programme d'aide aux impayés d'énergie. Je consens également à ce que mon fournisseur de service utilise et divulgue mes renseignements personnels à cet effet.

*Signature de la personne accordant le
consentement*

Date

En remplissant ce questionnaire, vous consentez à ce que votre fournisseur de service entre en contact avec vous au sujet d'une participation à des programmes de conservation d'énergie. Si vous ne voulez pas être contacté à propos de ces programmes, indiquez-le en apposant vos initiales ici : _____

Veuillez renvoyer le formulaire
dûment rempli à :

au

Nom de l'organisme

N° de télécopieur