

Prénom et Nom

Adresse

CP Ville

Téléphone

Numéro de Sécurité Sociale : \_\_\_\_\_

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_/\_\_/\_\_

À l'attention de la Sécurité  
de Sociale de [DEPARTEMENT DE RATTACHEMENT]  
Adresse  
CP Ville

Objet : Demande de rente invalidité

Madame, Monsieur,

Je vous écris afin de vous faire part de ma demande de rente invalidité. En effet, depuis le [DATE], un accident/une maladie m'empêche de travailler, comme en témoigne le certificat médical ci-joint.

Je souhaite donc bénéficier de la rente invalidité pour pallier la perte de revenus entraînée par cette situation.

Je suis à votre disposition si d'autres informations sont nécessaires à l'étude de mon dossier.

Dans l'attente de votre retour, je vous prie d'agréer, Madame, Monsieur, l'expression de mes salutations distinguées.

Signature