

[Prénom][NOM]

[Adresse1]

[Code Postal] [VILLE]

Tél. : 01.23.45.67.89

[Nom Destinataire]

[Adresse Destinataire]

[Code Postal] [VILLE]

Paris, le 21/06/2026

Objet : Demande d'aménagement de la suspension de mon permis de conduire

Madame, Monsieur,

Je soussigné(e) , titulaire du permis de conduire n° [Numéro de permis] et résidant au [Votre Adresse], sollicite par la présente un aménagement de la suspension de mon permis de conduire, intervenue le [Date de la suspension] pour une durée de [Durée de la suspension].

J'exerce la profession de [Votre Profession] au sein de [Nom de l'entreprise ou de l'organisation], emploi pour lequel la conduite d'un véhicule est indispensable au quotidien. La suspension de mon permis compromet directement l'exercice de mes fonctions et met en difficulté mon employeur comme ma situation personnelle.

Conscient(e) des raisons qui ont motivé cette décision, je m'engage à respecter l'ensemble des conditions qui pourraient être attachées à un aménagement, notamment une autorisation de conduire strictement limitée à mon activité professionnelle.

Vous trouverez ci-joint les pièces justifiant ma demande : copie de la décision de suspension, attestation de mon employeur et [Autres justificatifs]. Je vous serais reconnaissant(e) de bien vouloir examiner ma requête et, le cas échéant, de m'accorder un entretien pour en préciser les modalités.

Dans l'attente de votre réponse, je me tiens à votre disposition pour tout renseignement complémentaire que vous jugeriez utile.

Je vous prie d'agréer, Madame, Monsieur, l'expression de mes salutations distinguées.

[Prénom][NOM]

Signature