

[Prénom][NOM]

[Adresse1]

[Code Postal] [VILLE]

Tél. : 01.23.45.67.89

[Nom Destinataire]

[Adresse Destinataire]

[Code Postal] [VILLE]

Paris, le 06/02/2026

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

Madame, Monsieur,

Je soussigné , titulaire du permis de conduire n° [Numéro de permis], résidant au [Votre Adresse], sollicite par la présente un aménagement concernant la suspension de mon permis de conduire, intervenue le [Date de suspension]. En effet, exerçant la profession de [Votre Profession] au sein de [Nom de l'entreprise ou organisation], l'usage de mon véhicule est indispensable à l'accomplissement de mes fonctions. La suspension de mon permis compromet sérieusement ma capacité à effectuer mes tâches professionnelles, ce qui pourrait avoir des conséquences préjudiciables tant pour mon emploi que pour mon employeur.

Je tiens à exprimer ma profonde compréhension des raisons qui ont conduit à cette décision et je suis prêt à respecter toutes les conditions qui pourraient être associées à un éventuel aménagement de cette suspension.

Je vous serais reconnaissant de bien vouloir examiner ma demande avec bienveillance et de m'accorder une audience pour discuter des modalités possibles d'un aménagement, comme une autorisation de conduite professionnelle.

Dans l'attente de votre réponse, je reste à votre disposition pour toute information complémentaire que vous jugeriez nécessaire.

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

[Prénom][NOM]

Signature