CIVILITE Prénom NOM  
Infirmière Conventionnée

ADRESSE

CP VILLE

A Ville, le DATE

Objet : Contestation d’un avis de contravention pour non dénonciation de conducteur

**Lettre RAR**

**Pièce-jointe :** Avis de contravention – Certificat INSEE

Madame, Monsieur l’officier du ministère public,

Madame, Monsieur le président,

Faisant suite à l’infraction au code de la route commise le 3 août 2017, je reviens vers vous.

Le 5 août 2017, j’étais destinataire d’un avis de contravention classique demandant le paiement d’une amende et m’informant d’un retrait de points.

Le 2 septembre 2017, je recevais un nouvel avis de contravention pour non dénonciation de conducteur.

Or, j’exerce la profession d’infirmier libéral sans détenir un effectif de personnel et ce conformément au certificat INSEE que vous trouverez en pièce-jointe.

En outre, je vous précise ne pas voir été suffisamment attentif sur la nécessité de m’auto-désigner, alors que je suis l’auteur de l’infraction. Mais encore, je vous précise qu’en qualité de personne exerçant une profession libérale, lors de l’achat de mon véhicule professionnel mon numéro SIREN a été transmis à la concession automobile.

Dans ces conditions, je sollicite l’annulation de l’avis de contravention pour non dénonciation de conducteur puisque je suis l’auteur de l’infraction.

Dans l’attente, je reste à votre entière disposition pour tout renseignements complémentaires.

CIVILITE Prénom NOM