

Prénom NOM
Masseur-kinésithérapeute DE
Adresse
Code Postale Ville

A ville, le Jour Mois Année

Objet: Contestation PV de stationnement

Monsieur [l'Officier du Ministère Public ou le Commissaire de Police],

J'ai été verbalisé le ____ à ____ heures, selon procès-verbal n° ____ dont copie ci-jointe.

Je conteste le bien-fondé de cette sanction car ma profession de masseur - kinésithérapeute m'amène à exercer mon activité au domicile de mes patients. Mon véhicule arborait le caducée, insigne professionnel, et mon stationnement n'était pas de nature à gêner exagérément la circulation générale, ni ne constituait de danger pour les autres usagers.

La durée de mes domiciles est variable mais elle n'excède que rarement 30 minutes. Ceci permet à des citoyens de notre ville, souvent âgés, de bénéficier de soins à domicile, parfois en urgence (kinésithérapie respiratoire). Cette activité n'est pas très rémunératrice (4€ par déplacement) vous comprendrez donc qu'une sanction financière relative au stationnement peut décourager certains confrères d'exercer à domicile, chose que je tente de maintenir actuellement.

En conséquence, je sollicite votre bienveillance afin d'être exonéré du paiement de ladite contravention.

Je vous prie de croire, Monsieur [...], à l'expression de ma considération distinguée.

Signature

PS:

- en pièce jointe l'original de la carte-lettre
- cette contestation est adressée dans le délai de contestation légal de 45 jours