



Total Raffinage France
Département Pipelines-Viriat
Plateforme de Feyzin
CS 76022
69551 FEYZIN Cedex (France)
Télécopie : 04 72 09 55 44

Objet : Projet d'amélioration de la cartographie pipelines NAPHTA

Madame, Monsieur,

Une ancienne canalisation de transport d'hydrocarbures désaffectée traverse la parcelle dont vous êtes propriétaires.

Dans le cadre du programme cité en objet, motivé par l'arrêté du 15/02/2012 pris en application du code de l'environnement (Chapitre IV – Titre V – Livre V) relatif à l'exécution de travaux à proximité de certains ouvrages, aériens ou subaquatiques de transport ou de distribution, nous vous informons que nous avons mandaté la société **TT Géomètres Experts** pour **effectuer des levés topographiques de détection et géoréférencement de nos canalisations.**


Ces relevés seront effectués à compter du 16/10/2023 ils n'entraînent pas d'ouverture de fouilles

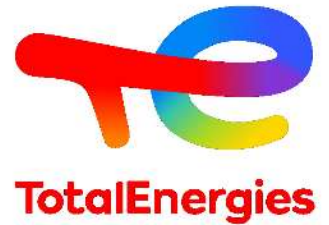
Pour toutes interrogations, nous vous informons que pour cette mission l'interlocuteur TOTAL RAFFINAGE France sera :

- M. Grégory MERLIN Tél : 04 72 09 53 38
- Les interlocuteurs de la société TT GEOMETRES EXPERTS sont :
 - M. Olivier DEROEUX, responsable de l'agence de Lyon Tél : 06 12 96 02 56
 - M. David VEDRENNE, responsable de l'opération Tél : 06 83 83 43 49

Restant à votre disposition pour tout renseignement complémentaire, nous vous prions d'agréer, Madame, Monsieur, l'expression de nos sentiments les plus cordiaux.

Chef du Département Pipes et Viriat,

DocuSigned by:

GABRIELA TORRES
95FF91BA4E8B439...



Madame, Monsieur, je soussigné(e)
(chargé(e) du levé topographique) vous informe de mon passage en votre absence le
...../...../..... pour la réalisation de la mission citée en objet.

Je vous prie de bien vouloir me contacter par téléphone au Afin
de convenir d'un rendez-vous, vous pouvez également contacter nos bureaux :



AGENCE DE LYON

210 avenue Jean Jaurès
69007 LYON
TÉL. 04 82 54 01 00
FAX 04 72 30 18 98
lyon@tge.fr



(À compléter à la suite du rendez-vous)

Par le présent coupon, nous confirmons conjointement la présence du prestataire pour la
réalisation de la mission citée en objet.

Signature du Résident,

Signature du prestataire,

Date d'intervention :/...../.....