



DIRECTION DES OPERATIONS  
POLE EXPLOITATION RHONE-MEDITERRANÉE

Département Maintenance-Données-Travaux Tiers

Projet d'amélioration de la cartographie

**Objet : CANALISATION DE TRANSPORT DE GAZ**  
**Levés topographiques pour actualisation de la cartographie GRTgaz**

Madame, Monsieur,

Une canalisation de gaz naturel, dont nous assurons l'exploitation, traverse votre terrain.

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**.

Ces relevés seront effectués à compter du **03/07/2017**. Ils n'entraînent pas d'ouvertures de fouilles.

Pour toutes interrogations, nous vous informons que pour cette mission :

- les interlocuteurs GRTgaz sont :
  - o M. CASTAN Vincent, responsable du secteur Côte d'Azur : 06 80 64 25 65
  - o M. RIBEIRO Etienne, responsable du secteur Provence : 06 22 15 19 84
  - o M. LLAMAS Pierre, responsable du secteur Alpilles : 06 15 72 82 64
  - o M. CONREUR Patrick, responsable du secteur Val de Durance : 06 86 42 44 09
  - o M. ROUSSEAU Didier, responsable projet sur le territoire : 06 66 27 71 10
  
- l'interlocuteur de la société mandatée est :
  - o M. VEDRENNE David, responsable de l'opération : 06 03 50 04 44

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

ROUSSEAU Didier  
GRTgaz – Direction des Opérations  
Pôle Exploitation Rhône-Méditerranée  
Responsable du Département Maintenance Données Travaux Tiers

PAGE 1/1



✂

---

Madame, Monsieur, je ..... [chargé(e) de 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 téléphoniquement au ..... afin de convenir d'un rendez-vous.

*(A remplir suite au 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 : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Heure de début : \_\_\_\_ H \_\_\_\_

Heure de fin : \_\_\_\_ H \_\_\_\_

*(Coupon à retourner à GRTgaz par la société mandatée pour la mission)*