|  |
| --- |
| **HAVADAN GÖRÜNTÜ ALIMI TALEP FORMU** |
| ***TALEP SAHİBİNE İLİŞKİN BİLGİLER*** |
| Talep Sahibi |  |
| Vergi Dairesi |  |
| Vergi Numarası |  |
| Telefon |  |
| Fax |  |
| Elektronik Posta Adresi |  |
| Adresi |  |
| ***GÖRÜNTÜ ALIMI YAPILACAK SAHAYA İLİŞKİN BİLGİLER*** |
| Görüntü Alımı İşinin Adı |  |
| İşveren Kurum/Kuruluş Adı |  |
| Görüntü Alımı Yapılacak Saha | ALAN GÜZERGAH |
| İl/İlçe |  |
| Yaklaşık Saha Koordinatı\* |  |
| İş Alanı (Km2 yada Km/tül) |  |
| Görüntü Alımı İstenilen Tarih Aralığı | …../…../20.…- …./…/20…. |
| ***HAVA GÖRÜNTÜSÜNE İLİŞKİN BİLGİLER*** |
| Çözünürlük (GSD) |  |
| İleri Bindirme Oranı % |  |
| Enine Bindirme Oranı % |  |
| Görüntü Formatı |  |

Yukarıdaki formda ayrıntılı bilgileri bulunan çalışma sahasında havadan görüntü alım talebimizin değerlendirilmesi hususunda;

Gereğini arz ederim.

 Adı Soyadı

Tarih

 İmza/Kaşe