|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **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