Formulário de Pedidos de Imagens CBERS

Recebido em:	____/____/____	Não preencha os campos sublinhados. Uso interno.	Número de controle:	
Aceito em:	____/____/____		Referência:	

Empresa:	CNPJ:
Nome:	CPF:

Endereço:

Telefone:	Ramal:	Projeto/PT (Interno):
Fax:	E-mail para contato:	

Endereço para remessa:

Tipo de usuário:	Interno ( )	Particular ( )	E. Pública ( )	E. Privada ( )	Universidade ( )	Estrangeiro ( )	ONG ( )	Fomentador ( )

Área de atuação:

Item	Base / Ponto	Data de Passagem	Instrumento			Mídia	Bandas (RGB)	Valor (R$)	Sessão
			CCD	IR MSS	WFI				
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									

Total desta folha (R$):	
Total geral (R$):	

Observações adicionais:

Termo de compromisso: Declaro estar de acordo com as Condições de Fornecimento para distribuição de imagens de satélites pela FUNCATE, e que li e aceito as condições da Licença de Uso das Imagens CBERS.

Data: ____/____/____ Assinatura e carimbo:

Folha _____ de _____