**Заявка № \_\_\_\_\_**

На использование ресурсов УНУ   
«Сейсмоинфразвуковой комплекс мониторинга арктической криолитозоны и комплекс непрерывного сейсмического мониторинга Российской Федерации, сопредельных территорий и мира»

Информация о заявителе:

|  |  |
| --- | --- |
| Название организации: |  |
| Название подразделения: |  |
| Контактное лицо: |  |
| Телефон и электронная почта: |  |

Согласен на упоминание в списке заказчиков данных УНУ

Информация об исследовании:

|  |  |
| --- | --- |
| Цель использования ресурсов УНУ, номера проектов, грантов, договоров, госконтракта и т.д. или НИР (если имеется). |  |
| Пространственные границы территории (название субъекта РФ или координаты точек, ограничивающих область) |  |
| интервал времени  (гггг.мм.дд чч:мм:сс) |  |
| тип данных (выбрать) | бюллетень  каталог  волновые формы  справка о сейсмичности  другое (указать) |
| для волновых форм | список станций или их количество  минимальная частота оцифровки |

Заявитель (подпись)

« » 20 г.