



**МИНИСТЕРСТВО ЦИФРОВОГО
РАЗВИТИЯ ЯРОСЛАВСКОЙ
ОБЛАСТИ**

По списку рассылки

ул. Свободы, д. 32А, г. Ярославль, 150000
Телефон (4852) 400-445
Факс (4852) 400-547
e-mail: dis@yarregion.ru
<http://yarregion.ru/depts/dis>
ОКПО 00097689, ОГРН 1027600683439,
ИНН / КПП 7604003600 / 760401001

21.09.2023 № ИХ.20-1906/2023

На № _____ от _____

О предоставлении информации

Уважаемые коллеги!

В целях определения потребности ОГВ ЯО в выполнении работ по подготовке ортофотопланов соответствующих масштабов на территории, перспективных для развития инвестиционной привлекательности Ярославской области, а также определения потребности в финансировании за счет средств регионального бюджета на выполнение указанных работ, просим Вас в срок до 25.09.2023 предоставить соответствующую информацию (анкета для заполнения прилагается).

Просим предоставить кадастровые номера представляющих интерес земельных участков или координатное описание территорий интереса в системе координат МСК76 или WGS84 в одном из общедоступных форматов обмена векторными данными (mif/mid, shp, dxf).

Для формирования векторных полигонов соответствующих территорий интереса на карте возможно использовать инструменты Геопортала Ярославской области (<https://gis76.ru/>). Контактное лицо для организации взаимодействия – начальник отдела технической поддержки и управления данными государственного бюджетного учреждения Ярославской области «Информационно-аналитический центр "Геоинформационные и навигационные системы"» Пузыренко Ольга Николаевна (тел.: (4852) 582-486 доб. 540, e-mail: opuzyrenko@gins76.ru).

Приложение: Анкета на 1 л.

Исполняющий обязанности
министра цифрового развития ЯО



И.А. Кукушкин

Исп: Пузыренко Ольга Николаевна, (4852) 58-24-86 (доб. 540)

Анкета потребности ОГВ ЯО в выполнении работ по подготовке ортофотопланов

Наименование органа власти: _____

№ п/п	Наименование территории, в отношении которой необходимы ортофотопланы	Местонахождение территории, в отношении которой необходимы ортофотопланы	Система координат	Масштаб / разрешение ортофотоплана	Формат хранения	Цвет (панхром./ мультиспектр)	Целевое назначение использования ортофотоплана	Иная дополнительная информация

Дата заполнения: _____

Исполнитель:

Ф.И.О. _____

должность: _____

тел. _____

e-mail: _____