Către,

Agenția pentru Protecția Mediului Ialomita.

Societatea ............................................................................, în calitate de beneficiar, cu sediul în ........................................................................................................, reprezentata prin delegat ....................................................................., delegația nr. …………………………...,

telefon …………………………, fax ………………………….., vă rog a aproba aplicarea vizei anuale a Autorizației de mediu / Autorizatiei integrate de mediu nr. …….........…………….., emisă pentru desfășurarea activității/activitățiilor conform cod CAEN Rev. 2 ……………………………………………………..…………………………………………..……

……………………………………………………………………………………………………....

Rapoartele obligatorii conform AIM/AM transmise in ultimele 12 luni (data si nr. inregistrare la

APM Ialomita/data incaracarii datelor in sistemul electronic:

-------------------------------------------------------------------------------

-------------------------------------------------------------------------------

--------------------------------------------------------------------------------

--------------------------------------------------------------------------------

--------------------------------------------------------------------------------

Semnătura beneficiar/delegat, Data,