ANEXA 1 la procedură

 Către

AGENŢIA PENTRU PROTECŢIA MEDIULUI SATU MARE

Societatea, .........................................................., în calitate de beneficiar, cu sediul în ................................................., reprezentat prin delegat ................................, Delegaţia nr. .............., telefon .................., fax ....................., vă rog a aproba aplicarea vizei anuale a Autorizaţiei de mediu/Autorizaţiei integrate de mediu nr. .................................................., emisă pentru desfăşurarea activităţii/activităţilor .............................................................................................................................. .

 Rapoartele obligatorii conform AIM/AM transmise în ultimele 12 luni (data şi nr. înregistrare la ACPM/data încărcării datelor în sistemul electronic):

Semnătura beneficiarului/delegatului Data

 ............................................................. ....