Către

Agenţia pentru Protecţia Mediului Cluj

Societatea…………………………………………………………………………..., în calitate de beneficiar, cu sediul în ……………………………………….………

……………..……………………………………………….………………………..

reprezentat prin delegat ……………………………………………..………………

delegaţia nr. ……………………..……………………………………..……………

telefon ……………………………………………………………………………….

fax …………………………………………………………………………………..,

email ………………………………………………………………………………...

vă rog a aproba aplicarea **Vizei anuale** a Autorizaţiei de Mediu / Autorizaţiei Integrate de Mediu nr. ……………………………………………………………..,

emisă pentru desfăşurarea activitaţii/activităţilor …………………………………..

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

………………………………………………………………………………………

Rapoartele obligatorii conform AIM/AM transmise în ultimele 12 luni ( data și nr.

înregistrare la APM Cluj/data încărcării datelor în sistemul electronic ):…………

……………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………..

Semnătura beneficiarului/delegatului, Data,