ANEXA 1

 **Către,**

 **Agenţia Pentru Protecţia Mediului BIHOR**

 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:

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

 *Agenția pentru Protecția Mediului Bihor prelucrează datele cu caracter personal furnizate prin acest formular în scopul obținerii vizei anuale conform Ordinului Ministerului Mediului nr. 1150/27.05.2020*

*Durata de completare: 7 min.*