**Către,**

**Agenția pentru Protecția Mediului,**

**Bistrița-Năsăud**

Subsemnatul(a)……………………………………………….., reprezentant(ă) al(a)……………………………………….., cu sediul în localitatea…………………….. str. ………………………., nr. …, județul Bistrița-Năsăud și punctul de lucru în localitatea………………………………. str. ………………………………….., nr. …, județul Bistrița-Năsăud, solicit efectuarea următoarelor determinări: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Data: Semnătura:

Telefon: