Către,

Agenția pentru Protecția Mediului Ialomita.

Societatea ..................................................................................................................................., în calitate de beneficiar, cu sediul în .........................................................................................., reprezentata prin administrator /delegat ...............................................................,………. delegația nr. …………, telefon ………………..…………, fax ………………………….., adresa de e-mail ………………………………., vă rog a aproba aplicarea vizei anuale a Autorizației de mediu / Autorizatiei integrate de mediu nr. …….........………………………., emisă pentru desfășurarea activității/activitățiilor conform cod (urilor) CAEN Rev. 2: ………………………………………………..…………………………………………..……

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

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Rapoartele obligatorii conform AIM/AM transmise in ultimele 12 luni (data si nr. inregistrare la APM Ialomita / data incarcarii datelor in sistemul electronic) :

*( In situatia nedepunerii rapoartelor se va specifica acest lucru mai jos )*

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

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

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

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

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

***Atasez copie dupa Autorizatia de mediu / Autorizatia integrata de mediu***

***\*Am luat la cunoștință că informațiile din prezenta cerere și din actele ataşate la aceasta, vor fi prelucrate de APM Ialomița cu respectarea prevederilor Regulamentului (UE) 2016/679 privind protecţia persoanelor fizice în ceea ce priveşte prelucrarea datelor cu caracter personal, şi libera circulaţie a acestor date***

Semnătura beneficiar/delegat, Data,