ANEXA 1

 la procedură

**Către,**

**Agenția pentru Protecția Mediului OLT**

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

………………………………………………………………………………………………......,

reprezentat prin delegat ....................................................................., delegația nr. …………..,

telefon ………………, fax ……………..……, email …………………………………………,

vă rog a aproba aplicarea vizei anuale a Autorizației de mediu/ Autorizatiei integrate de mediu nr. …….........…………….., emisă pentru desfășurarea activității(lor) …………………………………………………………………………………………………,

………………………………………………………………………………………………….,

…………………………………………………………………………………………………..,

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

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

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

Semnătura beneficiar/delegat,

Data,