**Către,**

**Agenția pentru Protecția Mediului Suceava**

Societatea ................................................, în calitate de beneficiar, cu sediul în ......................................................................................., reprezentat prin delegat ....................................................................., delegația nr. …………..,

telefon ………........………, fax …........………………, 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 și nr. înregistrare la ACPM/data încărcării datelor în sistemul electronic - raportare privind gestionarea deșeurilor, raportare substanțe chimice periculoase, raportare deșeuri provenite din uleiuri, raportare inventare locale de emisii, etc.)

1. ...........................................................................................................................................
2. ...........................................................................................................................................
3. ...........................................................................................................................................
4. ...........................................................................................................................................
5. ...........................................................................................................................................

Semnătura beneficiar/delegat, Data,