Către

Agenția pentru Protecția Mediului Sibiu

    Sediul/ Sibiu, str. Hipodromului nr. 2A , jud Sibiu

    Data . . . . . . . . . .

FORMAT STANDARD

solicitare/consimțământ beneficiar

pentru comunicarea către APM Sibiu de

copii ale avizelor / altor documente emise de alte entități publice

    Stimate Domnule Director Executiv,

Subsemnat(ul/a) /S.C./P.F.A./Î.I ……………………………………………………………….

cu domiciliul/sediul social în .............................................................................................................. ................................................................................, tel.........................................., fax………….…

în condițiile OUG nr. 41/2016 privind stabilirea unor măsuri de simplificare la nivelul administrației publice centrale, administrației publice locale și al instituiților publice și pentru modificarea și completarea unor acte normative, cu modificările și completările ulterioare.

prin prezenta vă solicit / îmi exprim consimțământul pentru comunicarea către APM Sibiu a copiilor după avize sau alte documente emise de alte entități publice în scopul soluționării cererii nr. ……… din data de………….formulat de subsemnatul pentru eliberarea ……………………………………. (*avizului / acordului / autorizației de mediu, după caz*)

    Vă mulţumesc pentru solicitudine,

. . . . . . . . . .
semnătura solicitantului