**Către,**

**Agenția pentru Protecția Mediului BRASOV**

.........................................................., în calitate de beneficiar, cu sediul în ................................................., reprezentat prin delegat ................................, Delegaţia nr. .............., telefon .................., fax ....................., vă rog a aproba aplicarea vizei anuale a Autorizaţiei de mediu/Autorizaţiei integrate de mediu nr. ................., emisă pentru desfăşurarea activităţii/activităţilor .......................................................... .

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

 Semnătura beneficiarului/delegatului ............................................................

Data ...............

Timp de completare 5 minute