**CĂTRE,**

**AGENȚIA PENTRU PROTECȚIA MEDIULUI DÂMBOVIȚA**

S.C. …...................................................................., 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/Autorizației integrate de mediu nr. ........................................................... , emisă pentru desfăşurarea activităţii/activităților …………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………….

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