**Către,**

**Agenția pentru Protecţia Mediului Covasna**

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/Autorizației integrate de mediu nr. ............................................................., emisă pentru desfășurarea activității(lor) ..............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................**.**

Semnătura beneficiar/delegat, Data,