**Către,**

**Agenția pentru Protecţia Mediului Covasna**

  Societatea, .........................................................., 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):

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Anexez copie autorizație de mediu

Semnătura beneficiar/delegat, Data,