ANEXA NR.1 la procedură

Către Agenția pentru Protecția Mediului ILFOV

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 / Autorizatiei integrate de mediu nr. …….........…………….., emisă pentru desfășurarea activității(lor) : ……………………………………………………………………….

Semnătura beneficiar/delegat, Data,