

**Vial y Edilicia**

**Expediente N° 0521-059252/2018 - Res. N° 2299**

**OBJETO:** Tratamiento de la revisión del Cuadro Tarifario Vigente, promovida por el Ente Intermunicipal y Comunal Ruta Pcial. N°6 equivalente al sesenta por ciento (60 %) por ciento para cada una de las categorías a partir del 1° de Noviembre de 2018, en un todo de acuerdo a los fundamentos vertidos en las presentaciones incorporadas a Folio Único 3 y 4 del expediente de la referencia.

**LUGAR Y FECHA:** municipalidad de Los Surgentes (Sala de Situación), sito en calle Intendente Vaccarini Nro. 350, Los Surgentes - Córdoba (CP:2581) **miércoles 5 de diciembre de 2018 a las 11.00 hs.-**

**PLAZO Y LUGAR PARA LA PRESENTACIÓN DE SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN, PRETENSIÓN Y PRUEBA:** hasta el día viernes 30 de noviembre de 2018 inclusive, en el ERSeP, Rosario de Santa Fe 238, Córdoba .

### PROCEDIMIENTO DE AUDIENCIA PÚBLICA SEGÚN RESOLUCIÓN GENERAL ERSeP N° 40/2016:

- 1) Apertura de la Audiencia y lectura de la convocatoria.
- 2) Exposición sucesiva de cada participante a los fines de la ratificación, rectificación, fundamentación o ampliación de su presentación, incorporación de documental o informes no acompañados al momento de la inscripción.
- 3) Cierre de la Audiencia Pública y firma del Acta respectiva.
- 4) Elaboración de un Informe concerniente a lo actuado en la Audiencia Pública.
- 5) Dictado del correspondiente acto administrativo dentro del plazo de treinta (30) días corridos de la clausura de la Audiencia Pública prorrogables por hasta quince (15) días más.

### DATOS DEL SOLICITANTE

1. NOMBRE Y APELLIDO: \_\_\_\_\_
2. DNI: \_\_\_\_\_ 3. DOMICILIO: \_\_\_\_\_
4. TELÉFONO PARTICULAR: \_\_\_\_\_ 5. TELÉFONO LABORAL: \_\_\_\_\_
6. DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO: \_\_\_\_\_
7. CARÁCTER EN EL QUE PARTICIPA (marcar con una cruz lo que corresponda)

particular interesado (persona física)

representante de persona física

representante de persona jurídica

A) En el caso de actuar como **representante de persona física**, indique los siguientes datos de su representada:

NOMBRE Y APELLIDO: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_ DOMICILIO: \_\_\_\_\_

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_

NACIONALIDAD: \_\_\_\_\_

INSTRUMENTOS QUE ACREDITA LA PERSONERÍA INVOCADA: \_\_\_\_\_

B) En el caso de actuar como **representante de persona jurídica**, indique los siguientes datos de su representada:

DENOMINACIÓN / RAZÓN SOCIAL: \_\_\_\_\_

DOMICILIO: \_\_\_\_\_

INSTRUMENTOS QUE ACREDITA LA PERSONERÍA INVOCADA: \_\_\_\_\_

8. DETALLE DE LA DOCUMENTACIÓN ACOMPAÑADA: \_\_\_\_\_

¿EFECTUARÁ EXPOSICIÓN ORAL EN LA AUDIENCIA PÚBLICA  
CONFORME A LOS ART. 10 Y 11 DE LA RESOLUCIÓN N° 40?

SI  NO

TACHE LO QUE NO CORRESPONDA

\_\_\_\_\_  
FIRMA

ACLARACIÓN: \_\_\_\_\_