

## Agua y Saneamiento

Expediente N° 521-060795/2019 - Res. N° 2521

**OBJETO:** Tratamiento de la propuesta de Revisión tarifaria elaborada por la Mesa de Estudios de Valores Tarifarios y Precios de fecha 29 de Agosto de 2019, a saber: "Incremento de Costos desde Enero de 2019 hasta Abril de 2019" en el marco de las disposiciones contenidas en el numeral 9.2.3 y 9.2.7.2 del Contrato de Concesión del Servicio Público de Suministro de Agua Potable para la Ciudad de Córdoba – Aguas Cordobesas S.A.

**LUGAR Y FECHA:** Bolsa de Cereales de la Provincia de Córdoba - Avenida General Francisco Ortiz de Ocampo N° 317, Barrio General Paz – Córdoba, el 19 de Septiembre de 2019 a las 10:00 horas.-

**PLAZO Y LUGAR PARA LA PRESENTACIÓN DE SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN, PRETENSIÓN Y PRUEBA:** hasta el día 16 de septiembre de 2019, inclusive, en el ERSeP, Av. Emilio Olmos N° 513, 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: \_\_\_\_\_