

Agua y Saneamiento

Expediente N° 0521-062583/2021 - Res. N°1935

OBJETO: tratamiento de la propuesta de Revisión tarifaria elaborada por la Mesa de Estudios de Valores Tarifarios y Precios de fecha 18 de Noviembre de 2021, a saber: **"Incremento de Costos desde Febrero 2021 hasta Julio de 2021"** 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: la Audiencia Pública Virtual se realizará el día **lunes 13 de diciembre de 2021 a las 10:00 horas** mediante la plataforma **Zoom**. A cuyo fin el enlace o link para participar de la misma se podrá encontrar en **ersep.cba.gov.ar**

PLAZO Y LUGAR PARA LA PRESENTACIÓN DE SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN, PRETENSIÓN Y PRUEBA:

Hasta el día **martes 7 de diciembre de 2021**, solo mediante el correo electrónico **ersep.mesadeentradas@cba.gov.ar**

MESA DE AYUDA - CONSULTAS: la misma estará disponible para evacuar dudas sobre modalidad y uso de la plataforma u otras cuestiones vinculadas al procedimiento (art. 36 Ley N°10.618) **de lunes a viernes de 8 a 14 Hs.** y durante el desarrollo de la audiencia inclusive, a través del correo electrónico **ersep.aguaysaneamiento@cba.gov.ar**

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: _____