

## VIAL Y EDILICIA

Expediente N°0521-064762/2022 - Res. N° 1653

**OBJETO:** tratamiento de Modificación Tarifaria de aplicación en la **Red de Accesos a Córdoba (RAC)**, bajo concesión de la empresa **Caminos de las Sierras S.A.**

**LUGAR Y FECHA:** la Audiencia Pública Virtual se realizará el día **martes 28 de junio de 2022 a las 10:00 horas** mediante la plataforma Zoom. A cuyo fin el enlace o link para participar de la misma se encontrará disponible en la página web del ERSeP, [ersep.cba.gov.ar](http://ersep.cba.gov.ar)

**PLAZO Y LUGAR PARA LA PRESENTACIÓN DE SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN, PRETENSIÓN Y PRUEBA:** hasta el día **lunes 27 de junio de 2022**, solo mediante el correo electrónico [ersep.vialyedilicia@cba.gov.ar](mailto:ersep.vialyedilicia@cba.gov.ar)

### PROCEDIMIENTO DE AUDIENCIA PÚBLICA SEGÚN RESOLUCIÓN GENERAL ERSeP N° 60/2019:

- 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)**    A  **Representante de persona física**    B  **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 DEL ANEXO I DE LA RG N° 60/2019?**

**SI**     **NO**

Tache lo que no corresponda

\_\_\_\_\_  
FIRMA

Aclaración: \_\_\_\_\_