

**OBJETO:** tratamiento de la propuesta de Revisión tarifaria elaborada por la Mesa de Estudios de Valores Tarifarios y Precios de fecha 21 de Junio de 2022, a saber: **"Incremento de Costos desde noviembre de 2021 hasta febrero de 2022"** 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 **miércoles 20 de julio de 2022 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 **viernes 15 de julio de 2022**, 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)**    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: \_\_\_\_\_