

Agua y Saneamiento

Expediente N° 0521-067490/2022 - Res. N°3607

OBJETO: tratamiento de la propuesta de revisión tarifaria elaborada por la Mesa de Estudios de Valores Tarifarios y Precios de fecha 25 de Noviembre de 2022, a saber: **"Incremento de Costos desde Mayo 2022 hasta Septiembre 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 21 de diciembre de 2022 a las 10 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 EN CARÁCTER DE EXPOSITOR, PRETENSIÓN Y PRUEBA: hasta el **viernes 16 de diciembre de 2022** a **ersep.aguaysaneamiento@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**

FIRMA

Aclaración: _____