

**OBJETOS: A)** tratamiento de la solicitud promovida por la **Empresa Provincial de Energía de Córdoba (EPEC)** - **B)** tratamiento de la solicitud promovida por la **Federación Argentina de Cooperativas de Electricidad y Otros Servicios Públicos Limitada (FACE)** y la **Federación de Cooperativas Eléctricas y Obras y Servicios Públicos Limitada de la Provincia de Córdoba (FECECOR)**.

**LUGAR Y FECHA:**

La Audiencia Pública Virtual se realizará el día **viernes 05 de mayo de 2023 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 EN CARÁCTER DE EXPOSITOR, PRETENSIÓN Y PRUEBA:** hasta el **martes 2 de mayo de 2023**, a **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.energiaelectrica@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: \_\_\_\_\_