

Energía Eléctrica

Expediente N° 00521-070384-2023 - Res. N° 742

OBJETOS: A) Tratamiento de la solicitud promovida por la Secretaría de Biocombustibles y Energías Renovables dependiente del Ministerio de Servicios Públicos de la Provincia de Córdoba: **Aprobación de las Tarifas Aplicables a Usuarios Dispersos Remotos sin acceso a la red de distribución eléctrica tradicional de la Provincia de Córdoba.**
B) Tratamiento de la solicitud promovida por el Ente Regulador de los Servicios Públicos ERSeP: **Aprobación de la Estructura Tarifaria Única aplicable por las Cooperativas Concesionarias del Servicio Público de Distribución de Energía Eléctrica de la Provincia de Córdoba.**

LUGAR Y FECHA: la Audiencia Pública Virtual se realizará el día **martes 4 de julio de 2023 a las 10:00 horas**, mediante la plataforma **Zoom**. El enlace para participar de la misma se encuentra disponible en la página web del ERSeP, ersep.cba.gov.ar

PLAZO Y LUGAR PARA LA PRESENTACIÓN DE SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN CARÁCTER DE EXPOSITOR, PRETENSIÓN Y PRUEBA: hasta el día **jueves 29 junio de 2023** inclusive, por correo electrónico a: ersep.mesadeentradas@cba.gov.ar

PARA MAYOR INFORMACIÓN:

Ente Regulador de los Servicios Públicos (ERSeP): Av. Emilio Olmos 513 Córdoba - ersep.energiaelectronica@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: _____