

Expediente N°0521-074644/2023 - Res. N°148

**OBJETO:** analizar la creación de un **Procedimiento Especial para la determinación tarifaria de los servicios públicos bajo regulación y control del ERSeP:** Aguas Cordobesas S.A., prestadoras de los servicios de Agua Potable y Desagües Cloacales de la Provincia de Córdoba, Caminos de las Sierras S.A, prestadores de Transporte Interurbano de Pasajeros de la Provincia de Córdoba Empresa Provincial de Energía de Córdoba (EPEC), y prestadores del servicio de Energía Eléctrica de la provincia de Córdoba; ello en los términos que se expresan en los considerandos de la Resolución.

**LUGAR Y FECHA:** **LUGAR Y FECHA:** la Audiencia Pública Virtual se realizará el día **martes 16 de enero de 2024 a las 10:00 horas** mediante la **Plataforma Zoom**. 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 **viernes 12 de enero de 2024**, solo mediante el correo electrónico **ersep.mesadeentradas@cba.gov.ar**

**PARA MAYOR INFORMACION:** Ente Regulador de los Servicios Públicos (**ERSeP**), Av. Emilio Olmos N° 513 - Córdoba Correo Electrónico: **ersep.mesadeentradas@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: \_\_\_\_\_