

Agua y Saneamiento

Expediente N° 0521-075373/2024 - Res. N°0149

OBJETO: tratamiento de las solicitudes de revisión de los cuadros tarifarios vigentes promovida por **prestadoras del Servicio de Agua Potable y Desagües Cloacales de la Provincia de Córdoba.**

LUGAR Y FECHA: la Audiencia Pública Virtual se realizará el día **viernes 1 de marzo de 2024 a las 11:00 horas** mediante la plataforma **Zoom**. El enlace o link para participar de la misma se encontrará disponible en la página web del ERSeP, **ersep.cba.gov.ar**

PLAZO Y LUGAR PARA LA PRESENTACIÓN DE SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN, PRETENSIÓN Y PRUEBA: hasta el día **martes 27 de febrero de 2024**, enviando el formulario de inscripción a **ersep.mesadeentradas@cba.gov.ar**

PARA MAYOR INFORMACION: Ente Regulador de los Servicios Públicos (**ERSeP**), Av. Emilio Olmos N° 513 - Córdoba
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: _____