

**Energía Eléctrica**

Expediente N° 0521-076930/2024 - Res. N°0789

**OBJETO:** aplicación del mecanismo de adecuación tarifaria derivado de la implementación de la **Fórmula de Adecuación Trimestral (FAT) y Factor de Corrección (FC)**, correspondientes a los cuatro trimestres del año 2023.

**LUGAR Y FECHA:** se realizará el día **martes 28 de mayo de 2024 a las 10:00 Hs.** mediante la plataforma **Zoom**. A cuyo fin 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 **jueves 23 de mayo de 2024 inclusive**, a través de la herramienta **“Trámite Multinota”**, opción **“Gobierno de la Provincia de Córdoba Digital”** de la plataforma Ciudadano Digital, o a través del enlace **[https://fid.cba.gov.ar/ee-fid-multinota/multinota/#/form/FID/MNOTA\\_OTRO](https://fid.cba.gov.ar/ee-fid-multinota/multinota/#/form/FID/MNOTA_OTRO)**

**PARA MAYOR INFORMACION:** Ente Regulador de los Servicios Públicos (ERSeP), Av. Emilio Olmos 513 Córdoba - **ersep.energielectrica@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° 60/2024?**

**SI**     **NO**

Tache lo que no corresponda

\_\_\_\_\_  
FIRMA

Aclaración: \_\_\_\_\_