

## Agua y Saneamiento

**OBJETO:** tratamiento de la propuesta de Revisión tarifaria elaborada por la Mesa de Estudios de Valores Tarifarios y Precios de 28 de Noviembre de 2023, a saber: **Incremento de Costos desde Febrero hasta Marzo de 2024** en el marco de las disposiciones contenidas en el numeral 9.2.3 y 9.2.7.2 del Contrato de Concesión del Servicio Público de Suministro de Agua Potable para la **Ciudad de Córdoba - Aguas Cordobesas S.A.**

**LUGAR Y FECHA:** la Audiencia Pública Virtual se realizará el día **lunes 10 de junio de 2024 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, PRETENSIÓN Y PRUEBA:** hasta el **miércoles 5 de junio 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://yd.cba.gov.ar/ee-yd-multinota/multinota/#/form/FID/MNOTA\\_OTRO](https://yd.cba.gov.ar/ee-yd-multinota/multinota/#/form/FID/MNOTA_OTRO)**

**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° 60/2024?**

**SI**     **NO**

\_\_\_\_\_  
FIRMA

Aclaración: \_\_\_\_\_