

Agua y Saneamiento

Expediente N° 0521-081542/2024 - Res. N° 5
Expediente N° 0521-081623/2024 - Res. N° 20

Expediente N° 0521-081542/2024 - Res. N° 5

OBJETO: A- tratamiento del ajuste tarifario acorde a lo estipulado por la **Resolución General ERSeP N° 01/2024** para la **Concesionaria Aguas Cordobesas S.A.** para el Suministro de Agua Potable para la Ciudad de Córdoba. **B- Incorporación de otro aspecto**, cuyo tratamiento - con su debida anticipación - se entienda, sea necesario de ser analizado.

Expediente N° 0521-081623/2024 - Res. N° 20

OBJETO: tratamiento de la propuesta de **revisión tarifaria elaborada por la Mesa de Estudios de Valores Tarifarios y Precios de 21 de Enero de 2025** 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 **martes 4 de Febrero de 2025 a las 10:00 horas** mediante la plataforma Zoom. El enlace 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 EN CARÁCTER DE EXPOSITOR, PRETENSIÓN Y PRUEBA: hasta el jueves 30 de enero de 2025 inclusive, por medio de **"Trámite Multinota"**, opción "Gobierno de la Provincia de Córdoba Digital" de la plataforma Ciudadano Digital.

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