ERSeP
ENTE REGULADOR DE LOS SERVICIOS PÚBLICOS

Formulario de inscripción

AUDIENCIA PÚBLICA VIRTUAL
AGUAS CORDOBESAS

Agua y Saneamiento

Expediente Nº 0521-085297/2025 - Res. Nº 1385-2025

OBJETO: tratamiento de la propuesta de revisión tarifaria elaborada por la Mesa de Estudios de Valores Tarifarios y Precios N° 49 de fecha 18 de julio de 2025 en el marco de las disposiciones contenidas en los numerales 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.

LUGAR Y FECHA: La Audiencia Pública Virtual se realizará el **viernes 1 de agosto de 2025 a las 10:00 horas,** mediante la plataforma **Zoom.** El enlace y contraseña 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 **martes 29 de julio de 2025 inclusive,** a través de la herramienta **"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 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 suiguientes 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 suiguientes 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 Nº 60/2024?

☐ **SI** ☐ **NO**

_____
FIRMA

Aclaración: _____