



FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN
AUDIENCIA PÚBLICA DEL SERVICIO DE AGUA Y SANEAMIENTO

NÚMERO DE INSCRIPCIÓN: _____ **AUDIENCIA PÚBLICA N°: 5**

TÍTULO: PROPUESTA DE ADECUACIÓN TARIFARIA AYSA- Resolución Secretaría de Obras Públicas (SOP) N° 2/2024 (B.O. 5/03/24)

FECHA Y LUGAR DE REALIZACIÓN: 27 de marzo de 2024 a las 10 hs. -Su visualización y participación se realizará mediante una plataforma digital y su desarrollo se transmitirá en simultáneo a través de una plataforma de streaming (<https://www.youtube.com/@MinisteriodeEconomiaAR>), cuyo “link directo” también estará disponible en la página web del Ente Regulador de Agua y Saneamiento (ERAS).

DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE:

NOMBRE Y APELLIDO: _____

D.N.I. N°: _____ FECHA DE NACIMIENTO: ____/____/____ NACIONALIDAD: _____

LUGAR DE NACIMIENTO: _____ DOMICILIO: _____

LOCALIDAD: _____ PROVINCIA: _____

TELÉFONO PARTICULAR/CELULAR: _____ LABORAL: _____

CORREO ELECTRÓNICO VÁLIDO PARA NOTIFICACIONES (*) _____

CARÁCTER EN QUE PARTICIPA (marcar con una x lo que corresponda)

1.- Persona Física

2.- Representante de Persona Física (completar apartado A)

3.- Representante de Persona Jurídica (completar apartado B)

Calidad de su participación:

1.- Orador

2.- No orador

A.- En caso de actuar como REPRESENTANTE DE PERSONA FÍSICA, indicar los siguientes datos de la representada:

NOMBRE Y APELLIDO: _____

D.N.I. N°: _____ FECHA DE NACIMIENTO: ____/____/____ NACIONALIDAD: _____

LUGAR DE NACIMIENTO: _____ DOMICILIO: _____

LOCALIDAD: _____ PROVINCIA: _____

TELÉFONO PARTICULAR/CELULAR: _____ LABORAL: _____

INSTRUMENTO que ACREDITA la PERSONERÍA INVOCADA: _____

B.- En caso de actuar como REPRESENTANTE DE PERSONA JURÍDICA, indique los datos de su representada:

DENOMINACIÓN / RAZÓN SOCIAL: _____

DOMICILIO SOCIAL: _____

LOCALIDAD: _____ PROVINCIA: _____

TELÉFONO: _____ INSTRUMENTO que ACREDITA la PERSONERÍA

INVOCADA: _____

INFORME SOBRE EL CONTENIDO DE LA EXPOSICIÓN A REALIZAR (CONF. ART. 14, ANEXO I, DEC. 1172/03 y modificatorias):

En caso de adjuntarse el INFORME por SEPARADO marcar con una cruz el siguiente casillero:

DETALLE DE LA DOCUMENTACIÓN Y/O PROPUESTAS ACOMPAÑADAS (CONF. ART. 14, ANEXO I, DEC. 1172/03 y modificatorias):

() Autorizo que el correo electrónico declarado se constituya como domicilio legal electrónico a los fines de recibir las notificaciones que deriven del presente.*

FIRMA: _____

ACLARACIÓN: _____

DNI: _____