**ANEXO III**

**Formulario de Inscripción para audiencia pública**

NÚMERO DE INSCRIPCION:

TÍTULO DE LA AUDIENCIA: Audiencia pública para tratar el pedido de modificación tarifaria del concesionario Cooperativa de Henderson en el marco del EX-2024-03869113-GDEBA-ADA FECHA DE INSCRIPCIÓN:

DATOS DEL SOLICITANTE:

1. NOMBRE Y APELLIDO:

2. DNI:

3. FECHA DE NACIMIENTO:

4. DOMICILIO:

5. UNIDAD DE FACTURACIÓN DE “ COOPERATIVA”:

6. TELEFONO PARTICULAR / CELULAR:

7. DIRECCION DE CORREO ELECTRONICO:

8. CARACTER EN QUE PARTICIPA (marcar con una cruz lo que corresponde)

( ) Usuario (persona física)

( ) Representante de Persona Física ()

( ) Representante de Persona Jurídica ()

() En caso de actuar como representante de PERSONA FISICA, indique los siguientes datos de su representada:

NOMBRE Y APELLIDO:

DNI:

FECHA DE NACIMIENTO:

DOMICILIO:

INSTRUMENTO QUE ACREDITA LA PERSONERIA INVOCADA:

() En caso de actuar como representante de PERSONA JURIDICA, indique los siguientes datos de su representada:

DENOMINACION / RAZON SOCIAL:

DOMICILIO:

INSTRUMENTO QUE ACREDITA LA PERSONERIA INVOCADA:

HARÁ USO DE LA PALABRA SI/NO

PREGUNTA/S A FORMULAR:

FIRMA:

ACLARACION: