

**ACTA DE INSPECCIÓN**

Nombre de la Entidad Prestadora: *TISUR*

Hora: *10:00 a.m. - 12:55 p.m.*

Lugar: *Terminal Portuario de Matarani*

Nombre y cargo del(los) representante(s) de OSITRAN:

*Benjamín de la Torre - Jefe de Regulación*

*Melina Caldas - Analista de Regulación*

Nombre y cargo del(los) representante(s) de la Entidad Prestadora:

*Julio Pfeucker - Gerente de Planeamiento*

*Mariela Tejada - Asistente de Ositran*

Materia Supervisible:	Descripción	Conclusión	Recomendación
	<i>Supervisión de operaciones en el marco del tercer procedimiento de revisión de tarifas máximas.</i>		

Documentos recibidos durante la inspección:

*(Empty space with a diagonal line drawn across it)*

Comentarios del(los) representante(s) de OSITRAN:

.....

.....

.....

.....

.....

Comentarios del(los) representante(s) de la Entidad Prestadora:

.....

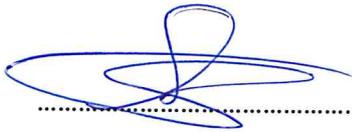
.....

.....

.....

.....

Firmas:



Nombre: Benjamín de la Torre  
Cargo: Jefe de Regulación  
OSITRAN



Nombre: Melina Caldas  
Cargo: Analista de Regulación  
OSITRAN

Nombre:  
Cargo:  
OSITRAN



Nombre: Mariela Tejada  
Cargo: Asistente OSITRAN  
Entidad Prestadora TISUR



Nombre: Julio Pflucker  
Cargo: Gerente de Planeamiento  
Entidad Prestadora TISUR

Nombre:  
Cargo:  
Entidad Prestadora