



**FORMULARIO
FP-05-OSI**

SOLICITUD DE PROCEDENCIA DE FIJACIÓN O REVISIÓN TARIFARIA

FUNCIONARIO QUE APRUEBA EL TRÁMITE

Presidente/a del Consejo Directivo

I. DATOS DEL SOLICITANTE

PERSONA NATURAL

PERSONA JURÍDICA

APELLIDOS Y NOMBRES O RAZÓN SOCIAL

PARA EL CASO DE PERSONAS JURÍDICAS

NÚMERO DE PARTIDA REGISTRAL (señalar el asiento donde están los poderes)

ZONA REGISTRAL

DOMICILIO LEGAL (AV. / CALLE / JIRÓN / PSJE. / N° / DPTO. / MZ. / LOTE / URB.)

DISTRITO

PROVINCIA

DEPARTAMENTO

D.N.I.

C.E.

C.I.

PASAPORTE

N° de RUC

TELÉFONO

CELULAR

CORREO ELECTRÓNICO (E-MAIL)

REPRESENTANTE LEGAL (APELLIDOS Y NOMBRES)

D.N.I.

C.E.

C.I.

PASAP.

DOMICILIO REPRESENTANTE LEGAL (AV. / CALLE / JIRÓN / PSJE. / N° / DPTO. / MZ. / LOTE / URB.)

II. EXPRESIÓN CONCRETA DE LO PEDIDO

V. RELACIÓN DE DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN

Información que respalde propuesta de tarifa de la Entidad Prestadora:

- 1 Marco general y justificación
- 2 Definición del servicio o servicios objeto de la fijación o revisión tarifaria.
- 3 Estudio que incluya el sustento técnico-económico de los supuestos, parámetros y bases de datos utilizados en el estudio.
- 4 Definición y sustentación de la metodología utilizada como base para la propuesta de fijación tarifaria.
- 5 Proyección de la demanda.
- 6 Análisis de sensibilidad
- 7 Comparación tarifaria internacional, de ser el caso.
- 8 De ser el caso, proyecciones del cofinanciamiento del concedente.

FORMULARIO GRATUITO - NO SE ACEPTAN BORRONES NI ENMENDADURAS

FORMULARIO GRATUITO - NO SE ACEPTAN BORRONES NI ENMENDADURAS

Además, la siguiente información financiera de la Entidad Prestadora:

- | | | |
|----|---|--------------------------|
| 9 | Plan de inversiones y valor de las inversiones ejecutadas. | <input type="checkbox"/> |
| 10 | Costos operativos | <input type="checkbox"/> |
| 11 | Costo de capital | <input type="checkbox"/> |
| 12 | Flujo de caja | <input type="checkbox"/> |
| 13 | Información financiera auditada. | <input type="checkbox"/> |
| 14 | En el caso de la solicitud de revisión tarifaria mediante el mecanismo de tarifas máximas o tarifa tope, ésta deberá contener, además, los modelos, cálculos y fórmulas correspondientes. | <input type="checkbox"/> |

VI. DECLARACIÓN JURADA

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS SEÑALADOS EXPRESAN LA VERDAD

.....
APELLIDOS Y NOMBRES

.....
FIRMA DEL SOLICITANTE / REPRESENTANTE LEGAL

Asimismo, autorizo que todo acto administrativo derivado del presente procedimiento, se me notifique en el correo electrónico (E-mail) consignado en el presente formulario. (TUO de la Ley N° 27444, numeral 20.4 del artículo 20°) SI NO

ACLARACIÓN SOBRE FALSEDAD DE LA INFORMACIÓN DECLARADA

TUO de la Ley N° 27444 (numeral 34.3 del artículo 34°)

En caso de comprobar fraude o falsedad en la declaración, información o en la documentación presentada por el administrado, la entidad considerará no satisfecha la exigencia respectiva para todos sus efectos, procediendo a declarar la nulidad del acto administrativo sustentado en dicha declaración, información o documento; e imponer a quien haya empleado esa declaración, información o documento una multa en favor de la entidad de entre cinco (5) y diez (10) Unidades Impositivas Tributarias vigentes a la fecha de pago; y, además, si la conducta se adecua a los supuestos previstos en el Título XIX Delitos contra la Fe Pública del Código Penal, ésta deberá ser comunicada al Ministerio Público para que interponga la acción penal correspondiente.

Nota: el plazo para la atención de la solicitud es de treinta (30) días hábiles, y le aplica el Silencio Administrativo Negativo (si vencido el plazo de atención no tiene respuesta, puede interponer los recursos administrativos).

SÍRVASE COMPLETAR CON LETRA LEGIBLE