

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:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

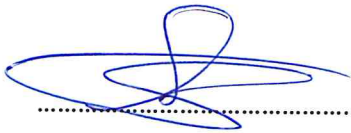
Comentarios del(los) representante(s) de OSITRAN:

.....
.....
.....
.....
.....

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