

**TITULAR DE AUTORIZACIÓN DE SERVICIO DE RADIODIFUSIÓN**  
**MARITZA CARINA CONDORI CHICASACA**

**ANEXO I**

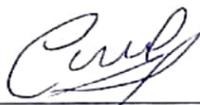
**INFORMACION DEL TITULAR DEL SERVICIO DE RADIODIFUSIÓN PARA LA  
PRESENTACIÓN DE QUEJAS**

**I. NOMBRE DEL ÁREA O PERSONA RESPONSABLE DE LA ATENCIÓN DE  
LAS QUEJAS**

- Nombre (Persona Natural): **MARITZA CARINA CONDORI CHICASACA**
- Documento de Identidad: **21541103**
- Área: **Administración**

**II. MEDIOS DISPONIBLES PARA LA PRESENTACIÓN DE QUEJAS**

- Dirección para recepción de quejas:  
Distrito: **ICA**  
Provincia: **ICA**  
Departamento: **ICA**  
Referencia: **CALLE ZARUMILLA N° 224**  
Número telefónico: **944755442**
- Dirección de Correo Electrónico: **santituamigo@hotmail.com**
- Instrucciones para la presentación de quejas vía página web:  
**No disponible por el momento**



---

**MARITZA CARINA CONDORI CHICASACA**  
**Administradora**  
**DNI N° 30855199**