

ANEXO I

INFORMACIÓN 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): **GEYNER VISALOT CHUQUIPIONDO**
- Documento de Identidad: **43812147**
- Área: **GERENCIA**

II. MEDIOS DISPONIBLES PARA LA PRESENTACIÓN DE QUEJAS:

- Dirección para recepción de quejas:
Distrito **CHACHAPOYAS**
Departamento: **AMAZONAS**
Referencia: **CALLE TUCTILLA CD 04 BARRIO HIGOS HUANCA**
- Número telefónico: **923373500**
- Dirección de Correo Electrónico: **geyner0226@gmail.com**
- Instrucciones para la presentación de quejas vía página web:
NINGUNA. NO TENEMOS PAGINA WEB



Geyner Visalot Chuquipiondo
DNI N° 43812147