

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): **VICTOR HUGO JHONATAN CABELLOS GUILLEN**
- Documento de Identidad: **44131362**
- Área: **GERENCIA**

II. MEDIOS DISPONIBLES PARA LA PRESENTACIÓN DE QUEJAS:

- Dirección para recepción de quejas:
Distrito **HUACHO**
- Departamento: **LIMA**
- Referencia: **AV. GRAU N° 592, 5to PISO, OFICINA 502**
- Número telefónico: **991070731**
- Dirección de Correo Electrónico: **radioparaisopublicidad@hotmail.com**
- Instrucciones para la presentación de quejas vía página web:
.....
1) **www.radioparaisofm.com**
2) **Ingresar la queja en la sección de contáctenos indicando nombres y apellidos completos, un teléfono, y una dirección de correo electrónico y describir la queja en forma clara y detallada**
3) **El responsable de dar respuesta a las quejas asignará un número de ingreso a la queja presentada.**
4) **El responsable de resolver las quejas dará respuesta a dicha queja dentro de los 30 días calendario**
.....
.....
.....

LASER EMPRESA DE RADIO TELEVISIÓN
Y ESPECTACULOS EN GENERALES S.C.R.L.


.....
Gloria Teodolinda Guillen Espinoza
DNI N° 08657057