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): **ANGEL CAMPOS BUSTAMENTE**
- Documento de Identidad: **27424663**
- Área: **GERENCIA**

II. MEDIOS DISPONIBLES PARA LA PRESENTACIÓN DE QUEJAS:

- Dirección para recepción de quejas:
Distrito **CHOTA**
- Departamento: **CAJAMARCA**
- Referencia: **JR. JUAN W. CAMPOS N° 544**
- Número telefónico: **943355890**
- Dirección de Correo Electrónico: **contelsac.com@hotmail.com**
- Instrucciones para la presentación de quejas vía página web:
.....
1) **www.grupotelssystem.com.**
2) **Ingresar la queja en la sección de publicar comentario 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**
.....
.....
.....

TELESYSTEM S.R.L.
Angel Campos Bustamente
GERENTE