

ANEXO 1

INFORMACION DEL TITULAR DEL SERVICIO DE RADIODIFUSION PARA LA PRESENTACION DE QUEJAS

1. NOMBRE DEL ÁREA O PERSONA RESPONSABLE DE LA ATENCION DE LAS QUEJAS:

- **NOMBRE Y APELLIDO:** ANTONIA CASQUI MOLINA
- **DOCUMENTO DE IDENTIDAD:** N° 20037544
- **AREA:** ADMINISTRACION

2. MEDIOS DISPONIBLES PARA LA PRESENTACION DE QUEJAS:

- **DIRECCION PARA RECEPCION DE QUEJAS:** AV. HUANCVELICA N° 430,
PISO 3

DISTRITO: HUANCAYO
PROVINCIA: HUANCAYO
DEPARTAMENTO: JUNIN
- **NÚMERO TELEFÓNICO:** CELULAR 994450606
- **E-MAIL:** radio1550@gmail.com
- **INSTRUCCIONES PARA LA PRESENTACIÓN DE QUEJAS VÍA PÁGINA WEB:**

NO TENGO