

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:** GABRIEL DANIEL VARGAS BAUTISTA
- **DOCUMENTO DE IDENTIDAD:** N° 42045544
- **AREA:** GERENTE GENERAL

2. MEDIOS DISPONIBLES PARA LA PRESENTACION DE QUEJAS:

- **DIRECCION PARA RECEPCION DE QUEJAS:** PASAJE SAN ISIDRO #306,
BARRIO SAN MARTIN DE PORRES

DISTRITO: CAJAMARCA
PROVINCIA: CAJAMARCA
DEPARTAMENTO: CAJAMARCA
- **NÚMERO TELEFÓNICO:** CELULAR 947 497 745
- **E-MAIL:** danielvargas81@hotmail.com o kareneli12@hotmail.com
- **INSTRUCCIONES PARA LA PRESENTACIÓN DE QUEJAS VÍA PÁGINA WEB:**
NO TENGO