

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): ERWIN ZACARIAS CARLOS MANRIQUE.....
- Documento de Identidad: DNI No 73427022.....
- Área:OFICINA DE QUEJAS Y RECLAMOS.....

II. MEDIOS DISPONIBLES PARA LA PRESENTACIÓN DE QUEJAS:

- Dirección para recepción de quejas:
Distrito CABANA.....
Departamento: ANCASH.....
Referencia: Jr. SIETE CAIDAS N° 207.....
- Número telefónico: 986446220.....
- Dirección de Correo Electrónico: scabana@cablenetwork.com.....

- Instrucciones para la presentación de quejas vía página web:

.....
LAS QUEJAS SE PRESENTARA A TRAVEZ DE LA PAGINA WEB:
scabana@cablenetwork.com
LAS QUEJAS NO ESTÁN SUJETAS A FORMALIDADES
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....