

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): **VÍCTOR RAÚL CABRERA CHÁVEZ**
- Documento de Identidad: **26713291**
- Área: **GERENCIA**

II. MEDIOS DISPONIBLES PARA LA PRESENTACIÓN DE QUEJAS:

- Dirección para recepción de quejas:
Distrito: **CAJAMARCA**
Departamento: **CAJAMARCA**
Referencia: **CALLE LOS CEDROS N° 207, URB. SANTA ROSA FONAVI UNO**
- Número telefónico: **976697722**
- Dirección de Correo Electrónico: **gavilancito100@hotmail.com**
- Instrucciones para la presentación de quejas vía página web:

- 1) **www.radioimpactodecajamarca.com.pe**
- 2) **Ingresa 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**

