

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): **MARY LUZ CARHUANAMBO CULQUI**
- Documento de Identidad: **73372980**
- Área: **GERENCIA**

II. MEDIOS DISPONIBLES PARA LA PRESENTACIÓN DE QUEJAS:

- Dirección para recepción de quejas:
Distrito **LOS BAÑOS DEL INCA**
Departamento: **CAJAMARCA**
Referencia: **CENTRO POBLADO OTUZCO**
- Número telefónico: **988485252**
- Dirección de Correo Electrónico: **carhuanambomari@gmail.com**
- Instrucciones para la presentación de quejas vía página web:
NINGUNA. NO TENEMOS PAGINA WEB

