

RM N° 586-2021-MTC/01

ANEXO I

INFORMACION DEL TITULAR DEL SERTVICIO DE RADIDOIFUSION PARA LA PRESENTACION DE QUEJAS

I. NOMBRE DEL AREA O PERSONA RESPONSABLE DE LA ATENCION DE LAS QUEJAS:

- Nombre (Persona Natural): CARMEN DEL ROSARIO ESPINOZA CAMPOS
- Documento de Identidad: DNI N° 04050388
- Área: ADMINISTRACION

II.- MEDIOS DISPONIBLES PARA LA PRESENTACION DE QUEJAS:

- Dirección para la recepción de quejas:

TODO TIPO DE QUEJAS, RECLAMOS OPINIONES y/o SUGERENCIAS RELATIVO A UN PROGRAMA O EMISION RADIAL SERA POR INTERMEDIO DE CORREO ELECTRONICO Y/O WHATSAPP
- Distrito: TINYAHUARCO
- Provincia: PASCO
- Departamento: PASCO
- Referencia: _____
- N° telefónico: 950511618 - 975286244
- Dirección email (correo electrónico): **victorleonyantas@gmail.com**
- Instrucciones para la presentación de quejas vía página web:
