

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): **AGRIPINA FLORES LOPEZ**
- Documento de Identidad: **23915065**
- Área: **GERENCIA**

II. MEDIOS DISPONIBLES PARA LA PRESENTACIÓN DE QUEJAS:

- Dirección para recepción de quejas:
Distrito **HUANCARANI**
Departamento: **CUSCO**
Referencia: **PUEBLO JOVEN BARRIO DE DIOS N° 1-11, HUANCARO**
- Número telefónico: **984932884**
- Dirección de Correo Electrónico: **agripinaf@hotmail.com**
- Instrucciones para la presentación de quejas vía página web:
NINGUNA. NO TENEMOS PAGINA WEB

