

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): **ELENA ENMA LEÓN VEJARANO**
- Documento de Identidad: **19671545**
- Área: **GERENCIA**

II. MEDIOS DISPONIBLES PARA LA PRESENTACIÓN DE QUEJAS:

- Dirección para recepción de quejas:
Distrito **SANTIAGO CHUCO**
Departamento: **LA LIBERTAD**
Referencia: **CALLE BOLOGNESI N° 1057**
- Número telefónico: **997947654**
- Dirección de Correo Electrónico: **andinacomunicaciones1@gmail.com**
- Instrucciones para la presentación de quejas vía página web:
NINGUNA, NO TENEMOS PAGINA WEB

Elena León