

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): **VICTOR HUGO JHONATAN CABELLOS GUILLEN**
- Documento de Identidad: **44131362**
- Área: **GERENCIA**

II. MEDIOS DISPONIBLES PARA LA PRESENTACIÓN DE QUEJAS:

- Dirección para recepción de quejas:
Distrito: **HUACHO**
Departamento: **LIMA**
Referencia: **AV. GRAU N° 592, 5to PISO, OFICINA 502**
- Número telefónico: **991070731**
- Dirección de Correo Electrónico: **eventosjunior@hotmail.com**
- Instrucciones para la presentación de quejas vía página web:

- 1) **www.radioparaisofm.com**
- 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**

