## 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): Jaime Ramiro Carrasco P®rez
- Documento de Identidad: 27301809
- Área: ADMINISTRACION

### II. MEDIOS DISPONIBLES PARA LA PRESENTACIÓN DE QUEJAS:

- Dirección para recepción de quejas:
  Distrito JR. LAMAS S/N ï SECTOR 4TO PISO - BELLAVISTA
  Departamento: SAN MARTIN
  Referencia: SECTOR - CUARTO PISO

- Número telefónico: 948971910
- Dirección de Correo Electrónico: ibazunp@gmail.com

- Instrucciones para la presentación de quejas vía página web:

  Remitir el documento escaneado en formato PDF al correo indicado adjuntando el anexo II
  En caso no se pueda remitir via electronica, remitirlo en fisico a la direccion indicada
  Consignar y precisar direccion, correo y telefono para hacer un contacto mas inmediato
  Especifcar de manera puntual la queja e identificar a la(s) personas a que se refiere la queja
  En caso de requerir mayores datos se le requerida por correo electronico, revisar periodicamente
  Dirigir el documento al area encaragada con atencion a la persona identificada en el item 1 - anexo 1
  en caso de Hacer por escrito o via electronica deberan adjuntar el Anexo II aprobado por el MTC
  Podran hacer la queja via telefonica para lo cual la persona que recepcione la queja le solicitara
  sus datos para llenar le formato anexo II datos que solo se usaran para el registro