



¡una señal DIFERENTE!

ANEXO 1

INFORMACION DEL TITULAR DEL SERVICIO DE RADIODIFUSION PARA LA PRESENTACION DE QUEJAS

1. NOMBRE DEL A REA O PERSONA RESPONSABLE DE LA ATENCION DE LAS QUEJAS:

- NOMBRE (PERSONA NATURAL): **Pablo César Carrión Hurtado**
- DOCUMENTO DE IDENTIDAD: **32111704**
- AREA: **Administración**

2. MEDIOS DISPONIBLES PARA LA PRESENTACION DE QUEJAS:

- DIRECCION PARA RECPECION DE QUEJAS:
Av. Luis Ormeño S/N N° J3 Int. 2

DISTRITO: **Casma** DEPARTAMENTO: **Ancash**
- REFERENCIA: **Costado de grifo Servicentro Casma**
- NUMERO TELEFONICO: **043 614 554**

INTRUCCIONES PARA LA PRESENTACION DE QUEJAS VIA PAGINA WEB:

NO TENGO

.....
.....
.....
.....

*Se adjuntará copia del documento que acredita la representación (solo para persona jurídica).