

RM N° 586-2021-MTC/01

ANEXO I

INFORMACION DEL TITULAR DEL SERTVICIO DE RADIDOIFUSION PARA LA PRESENTACION DE QUEJAS

I. NOMBRE DEL AREA O PERSONA RESPONSABLE DE LA ATENCION DE LAS QUEJAS:

- Nombre (Persona Natural): **SANTIAGO CHOQUEHUANCA RIVERA**
- Documento de Identidad: **DNI N° 01488687**
- Área: **ADMINISTRACION**

II.- MEDIOS DISPONIBLES PARA LA PRESENTACION DE QUEJAS:

- Dirección para la recepción de quejas:

TODAS LAS QUEJAS, RECLAMOS, COMENTARIOS Y/O SUGERENCIAS SE RECIBIRAN POR CORREO ELECTRONICO Y/O WHATSAPP

- Distrito: _____
- Provincia: _____
- Departamento: _____
- Referencia: **RADIO AZANGARO**
- N° telefónico: **999332738**
- Dirección email (correo electrónico): **santiagooci@hotmail.com**
- Instrucciones para la presentación de quejas vía página web:
