

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): PABLO RICARDO ESPINOZA PACO
- Documento de Identidad: DNI N° 80331559
- Área: ADMINISTRACION

II.- MEDIOS DISPONIBLES PARA LA PRESENTACION DE QUEJAS:

- Dirección para la recepción de quejas:

**LAS QUEJAS RECLAMOS U OPINIONES SE RECIBIRAN POR CORREO
ELECTRONICO Y/O WHATSAPP**

- Distrito: _____

- Provincia: _____

- Departamento: _____

- Referencia: _____

- N° telefónico: **988430003**

- Dirección email (correo electrónico): **repsa01_@hotmail.com**

- Instrucciones para la presentación de quejas vía página web:
