



ANEXO 1

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

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

- **NOMBRE (PERSONA NATURAL):** ELIAS FONSECA RAMIREZ
- **DOCUMENTO DE IDENTIDAD:** 40935409
- **AREA:** ADMINISTRACION

2. MEDIOS DISPONIBLES PARA LA PRESENTACION DE QUEJAS:

- **DIRECCION PARA RECEPCION DE QUEJAS:** AV. HUARAZ MZA G LT11
PROVINCIA: LEONCIO PRADO - **DISTRITO:** JOSE CRESPO Y CASTILLO
DEPARTAMENTO: HUANUCO
- **REFERENCIA:** A DOS CUADRAS DEL ESTADIO MUNICIPAL
- **NUMERO TELEFONICO:** 988245886

NUESTRA ESTACION RADIAL CUENTA CON UN FORMATO PARA EL RELLENADO DE SU PRESENTACION DE QUEJAS, DONDE SE LE OTORGA EN LA OFICINA PRINCIPAL.

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