

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): **IRVIN JHONATAN MENDOZA REYNA**
- Documento de Identidad: **DNI N° 70364298**
- Área: **ADMINISTRACION**

II.- MEDIOS DISPONIBLES PARA LA PRESENTACION DE QUEJAS:

- Dirección para la recepción de quejas:
LAS QUEIAS, RECLAMOS, SUGERENCIAS, OPINIONES, DENUNCIAS, SERAN RECIBIDAS POR CORREO ELECTRONICO Y WHATSAPP

- Distrito: _____

- Provincia: _____

- Departamento: _____

- Referencia: _____

- N° telefónico: **998 908 297**

- Dirección email (correo electrónico): _____

- Instrucciones para la presentación de quejas vía página web:
