

TITULAR DEL SERVICIO DE AUTORIZACIÓN DE RADIODIFUSIÓN
MOISES ORLANDO CONDORI QUISPE

ANEXO I

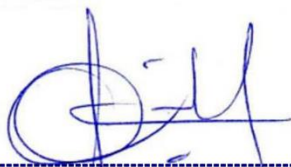
INFORMACION DEL TITULAR DEL SERVICIO DE RADIODIFUSIÓN PARA LA
PRESENTACIÓN DE QUEJAS

I. NOMBRE DEL ÁREA O PERSONA RESPONSABLE DE LA ATENCIÓN DE
LAS QUEJAS

- Nombre (Persona Natural): **Moisés Orlando Condori Quispe**
- Documento de Identidad: **02364715**
- Área: **Gerencia**

II. MEDIOS DISPONIBLES PARA LA PRESENTACIÓN DE QUEJAS

- Dirección para recepción de quejas:
Distrito: **Juliaca**
Departamento: **Puno**
Referencia: **Jr. Rufino Torrico N° 299, Urb. La Capilla**
JULIACA-SAN ROMÁN-PUNO
- Número telefónico: **938666500**
- Dirección de Correo Electrónico: **orlando17@hotmail.com**
- Instrucciones para la presentación de quejas vía página web:
No disponible por el momento



MOISES ORLANDO CONDORI QUISPE
DNI N° 02364715