

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 NATURA).....  
LILA MAFALDA COSTI FLOREANO
- DOCUMENTO DE IDENTIDAD:  
.....  
80587389
- AREA:  
GERENCIA

**2. MEDIOS DISPONIBLES PARA LA PRESENTACION DE QUEJAS:**

- DIRECCION PARA RECEPCION DE QUEJAS .....  
  
CALLE DANIEL ALCIDES CARRION MZ. J LOTE 16 - AA.HH. 9 DE OCTUBRE  
  
DISTRITO...MORROPON -PROVINCIA :MORROPON -DEPARTAMENTO - PIURA.
- REFERENCIA ...:-----.....
- NUMERO TELEFONICO .....  
948810445

INTRUCCIONES PARA LA PRESENTACION DE QUEJAS VIA PAGINA WEB:

No TENGO