

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).....
JACOB ELIAZAR VELASQUEZ COSTTY
- DOCUMENTO DE IDENTIDAD:
.....
46646029
- 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. 8 DE OCTUBRE

DISTRITO...MORROPON -PROVINCIA :MORROPON -DEPARTAMENTO - PIURA.
- REFERENCIA ...:-----.....
- NUMERO TELEFONICO
966914889

INTRUCCIONES PARA LA PRESENTACION DE QUEJAS VIA PAGINA WEB:

No TENGO