

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): **GERSON ELOY CARBAJAL SOTO**
- Documento de Identidad: **DNI N° 45584583**
- Área: **ADMINISTRACION**

II.- MEDIOS DISPONIBLES PARA LA PRESENTACION DE QUEJAS:

- Dirección para la recepción de quejas:

LAS QUEJAS, DENUNCIAS, RECLAMOS, OPINIONES, SUGERENCIAS Y/U OPINIONES SERAN RECEPCIONADAS POR CORREO ELECTRONICO Y/O WHATSAPP

- Distrito: _____

- Provincia: _____

- Departamento: _____

- Referencia: _____

- N° telefónico: **931866905**

- Dirección email (correo electrónico): **gedeonsz@hotmail.com**

- Instrucciones para la presentación de quejas vía página web:
