

ANEXO I

INFORMACIÓN 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): **SUSANA CUTIMBO PACOMPIA**
- Documento de Identidad: **80032338**
- Área: **GERENCIA**

II. MEDIOS DISPONIBLES PARA LA PRESENTACIÓN DE QUEJAS:

- Dirección para recepción de quejas:
Distrito **PUNO**
Departamento: **PUNO**
Referencia: **AV. CIRCUNVALACION NORTE N° 924, BARRIO AZOQUINE, PUNO**
- Número telefónico: **950004244**
- Dirección de Correo Electrónico: **susana-1977cp@hotmail.com**
- Instrucciones para la presentación de quejas vía página web:
NINGUNA

