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): ....**JHULIANA FIORELLA RIVAS PIÑA**.....
- Documento de Identidad: **45377682**.....
- Área: **GERENCIA**.....

II. MEDIOS DISPONIBLES PARA LA PRESENTACIÓN DE QUEJAS:

- Dirección para recepción de quejas:
  Distrito ..**IQUITOS**.....
  Departamento: **LORETO**.....
  Referencia: **CALLE TACNA N° 152**.....

- Número telefónico: ..**975707461**.....
- Dirección de Correo Electrónico: ....**buzon@grupocpm.pe**.....

- Instrucciones para la presentación de quejas vía página web:
  NINGUNA.....
  .....
  .....
  .....
  .....
  .....
  .....
  .....
  .....
  .....
  .....
  .....
  .....

CPM SATELITAL S.A.C.
JHULIANA FIORELLA RIVAS PIÑA
GERENTE GENERAL