



# AEROPUERTO INTERNACIONAL "ALFREDO RODRÍGUEZ BALLÓN"

AREQUIPA

Av. Aeropuerto N°. S/N Cerro Colorado / Arequipa

## FORMULARIO PARA LA PRESENTACIÓN DE RECLAMOS

- De ser el caso, adjuntar copia simple del documento que acredita la representación.

RECLAMO N° <b>Nº 00047</b> - 2016 - AAP - AQP		
1 Nombres y Apellidos completos del Reclamante		
Junior Carpio Cuadros		
Teléfono 963342959		
2 Domicilio del Reclamante		
Calle/Jirón/Avenida		
Lino Urquieta 229 Miraflores		
Provincia/Departamento		
Arequipa - Arequipa		
País		
Perú		
3 Documento de Identidad del Reclamante		
DNI	Carnet de Extranjería	Pasaporte
29733688		
4 Correo electrónico		
jcarpiocuadros@hotmail.com		
Autorizo que me notifiquen la respuesta a esta cuenta de correo electrónico		<input checked="" type="checkbox"/>
5 Dependencia de Aeropuertos Andinos del Perú S.A. ante quien se interpone el Reclamo		
Administrador del Aeropuerto		
6 Identificación y precisión del Reclamo		
Falta de Paramédicos Identificados Falta de Ambulancia Personal no capacitado para atención de emergencia médica El Señor Arturo Tapara Oficial A. falta de conocimiento en el cargo, falta de respeto a mi persona y a la persona que necesita los primeros auxilios. <small>(Adjuntar otra página de requerir más espacio)</small>		
7 Relación de medios probatorios que se acompañan (de ser el caso)		
Cuento con video de lo ocurrido de 40 minutos		
Firma		Huella digital
Fecha: 20 de Noviembre de 2016		