



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° N° 00002 - 2016 - AAF - AQP		
1. Nombres y Apellidos completos del Reclamante		
Johanna Rojas Cuzco		
Teléfono		
2. Domicilio del Reclamante		
Calle/Jirón/Avenida		
Av. Lima # 298		
Provincia/Departamento		
Arequipa		
País		
Perú		
3. Documento de Identidad del Reclamante		
DNI	Carnet de Extranjería	Pasaporte
29291731		
4. Correo electrónico		
ABPA@coab@gmail.com		
Autorizo que me notifiquen la respuesta a esta cuenta de correo electrónico <input 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		
Agresión por parte del Señor Manuel Cirila presente mi queja a su Sra. Valdivia quien manifestó que yo faltaba a la verdad y que la razón la tenía mi compañero de trabajo.		
(Adjuntar otra página de requerir más espacio)		
7. Relación de médicos probatorios que se acompañan (de ser el caso)		
Firma		Huella digital