

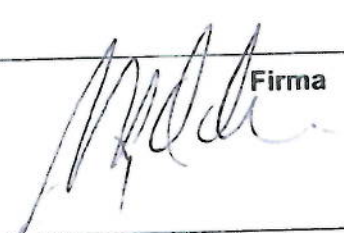



AEROPUERTO INTERNACIONAL "ALFREDO RODRÍGUEZ BALLÓN"
AREQUIPA

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° Nº 00007 - 2016 - AAP - AQP		
1	Nombres y Apellidos completos del Reclamante	
	MARCO AYALA CERNA	
	Teléfono 991697291	
2	Domicilio del Reclamante	
	Calle/Jirón/Avenida Percy Philips Urb. 360-401	
	Provincia/Departamento LIMA 18 LIMA	
	País PERU	
3	Documento de Identidad del Reclamante	
	DNI 09355059	Carnet de Extranjería - Pasaporte -
4	Correo electrónico	
	Autorizo que me notifiquen la respuesta a esta cuenta de correo electrónico <input checked="" type="checkbox"/> <u>NO</u> <u>SOPORTE</u> <u>DEMANDA</u>	
5	Dependencia de Aeropuertos Andinos del Perú S.A. ante quien se interpone el Reclamo	
	Administrador del Aeropuerto	
6	Identificación y precisión del Reclamo	
	PAGUE DOBLE IMPUESTO SIN HABER HECHO USO DE SALA DE EMBARQUE NO HE MEDIDO UN SUSTENTO ESCRITO NI DEMOSTRADO. Vuelo ARG16.	
	(Adjuntar otra página de requerir más espacio)	
7	Relación de medios probatorios que se acompañan (de ser el caso)	
	Firma 	Huella digital 
	Fecha: 13 de FEB de 2016	