



# 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.

|   |   |                           |
|---|---|---------------------------|
| <b>RECLAMO N° N° 00018 - 2016 - AAP - AQP</b> |   |                           |
| <b>1</b>                                      | <b>Nombres y Apellidos completos del Reclamante</b>   |                           |
|   | Carmen Lozada Ocharan   |                           |
|   | Teléfono  |                           |
| <b>2</b>                                      | <b>Domicilio del Reclamante</b>   |                           |
|   | Calle/Jirón/Avenida<br>Alfa Centauro K. 16- 2º Piso de Caldera de   |                           |
|   | Provincia/Departamento<br>Monderrico Lima -   |                           |
|   | País<br>Perú  |                           |
| <b>3</b>                                      | <b>Documento de Identidad del Reclamante</b>  |                           |
|   | DNI<br>10345101   | Carnet de Extranjería     |
|   |   | Pasaporte                 |
| <b>4</b>                                      | <b>Correo electrónico</b>   |                           |
|   | Autorizo que me notifiquen la respuesta a esta cuenta de correo electrónico <input type="checkbox"/>            |                           |
| <b>5</b>                                      | <b>Dependencia de Aeropuertos Andinos del Perú S.A. ante quien se interpone el Reclamo</b>                      |                           |
|   | Administrador del Aeropuerto  |                           |
| <b>6</b>                                      | <b>Identificación y precisión del Reclamo</b>   |                           |
|   | Caida al estar rota la silla<br>y se me vio encima todo<br>dolor en la cintura y columna<br>Teléfono 985019598. |                           |
|   | (Adjuntar otra página de requerir más espacio)  |                           |
| <b>7</b>                                      | <b>Relación de medios probatorios que se acompañan (de ser el caso)</b>   |                           |
|   |   |                           |
|   | <b>Firma</b><br>  | <b>Huella digital</b><br> |