



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° 00020 - 2016 - AAP - AQP		
1	Nombres y Apellidos completos del Reclamante	
	Pedro Sebastián Bernal Pérez	
	Teléfono	
2	Domicilio del Reclamante	
	Calle/Jirón/Avenida	
	Av. Bolívar A-6 - Urb. Los Andes - Cayma	
	Provincia/Departamento	
	Arequipa	
	País	
	Perú	
3	Documento de Identidad del Reclamante	
	DNI	Carnet de Extranjería
	29297939	
4	Correo electrónico	
	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	
	<p>Ayer a las 7:30 am. mi esposa Carolina Repullera de Bernal sufrió una caída en la escalera eléctrica que lleva a la sala de embarque. Al momento caer no brudo ninguna atención de primeros auxilios por la cantidad de personas y falta de mi esposa sangraba profusamente el lado izquierdo. El accidentado tuvo lugar por negligencia de dicha empresa. Me esforcé por llevarla a la clínica San Juan de Dios dentro de los 12 horas de atención en emergencia (medio hospitalizado). Hago constar que la empresa en ningún momento se interesó por la salud de mi esposa.</p> <p>(Adjuntar otra página de requerir más espacio)</p>	
7	Relación de medios probatorios que se acompañan (de ser el caso)	
	Firma	
	Huella digital	