



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 00025 - 2016 - AAP - AQP		
1 Nombres y Apellidos completos del Reclamante		
JULIO CESAR BELAUNDE PORTUGAL		
Teléfono 959125447 / 254390		
2 Domicilio del Reclamante		
Calle/Jirón/Avenida LOS ALTITOS N°5 CAYMA		
Provincia/Departamento AREQUIPA		
País PERU		
3 Documento de Identidad del Reclamante		
DNI 29225515	Carnet de Extranjería	Pasaporte
4 Correo electrónico		
cesarbelacundaportugal@hotmail.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 De Arequipa		
6 Identificación y precisión del Reclamo		
El día de hoy desde 12.30 AM a 2 PM. le llamé en forma insistente al teléfono de informes, pero no me han contestado		
(Adjuntar otra página de requerir más espacio)		
7 Relación de medios probatorios que se acompañan (de ser el caso)		
Firma		Huella digital