



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 00028 - 2016 - AAP - AQP		
1 Nombres y Apellidos completos del Reclamante		
<i>Esperanza Medina de Miranda</i>		
Teléfono <i>054 237664</i>		
2 Domicilio del Reclamante		
Calle/Jirón/Avenida <i>Bp. Junín 102 - Valcitos</i>		
Provincia/Departamento <i>Arequipa - Arequipa</i>		
País <i>Perú</i>		
3 Documento de Identidad del Reclamante		
DNI	Carnet de Extranjería	Pasaporte
<i>49328825</i>		
4 Correo electrónico		
<i>esperanzamel@gmail.com</i>		
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><i>1) Faltan asientos. Se prioriza el comercio, no a las personas.</i></p> <p><i>2) Se ha quitado la identidad de nuestro aeropuerto. La estandarización no puede estar por encima de nuestra cultura propia.</i></p> <p><i>3) Los espacios para compartir con los que llegan a los que se van son limitados y muy pocos o casi nulos.</i></p>		
(Adjuntar otra página de requerir más espacio)		
7 Relación de medios probatorios que se acompañan (de ser el caso)		

Firma

Esperanza Medina

Huella digital