



FORMULARIO PARA LA PRESENTACIÓN DE RECLAMOS

- De ser el caso, adjuntar copia simple del documento que acredita la representación.

RECLAMO N° N° 00050 - 2016 - AAP - AQP		
1 Nombres y Apellidos completos del Reclamante		
GALARZA ALVAREZ ESTANISLAO		
Teléfono 993918030		
2 Domicilio del Reclamante		
Calle/Jirón/Avenida LAS OLLAS 101 MIRAFLORES LIMA		
Provincia/Departamento LIMA		
Pais PERU		
3 Documento de Identidad del Reclamante		
DNI	Carnet de Extranjería	Pasaporte
25387904	-	-
4 Correo electrónico		
wg212r322@hotmail.com		
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>no brindar flexibilidad de atención para ingreso alimentos a personas de Tercera Edad. Cumplio las normas de concesión, sin embargo crítico la poca flexibilidad y empatía para con el cliente especialmente cuando se quiere alimentarse. El belicexpress sólo vende empanadas y sandwiches, además no tiene sillas para sentarse. mi vuelo sale a las 23:00PM, sin embargo "han permitido mi ingreso no pudiendo salir a las 12:20 AM.</p> <p>(Adjuntar otra página de requerir más espacio)</p>		
7 Relación de medios probatorios que se acompañan (de ser el caso)		
Personal de Seguridad, SV Castillo Seguridad Aéreo		
Firma	Huella digital	
Fecha: 21 de Septiembre de 2016		