



## FORMULARIO PARA LA PRESENTACIÓN DE RECLAMOS

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

RECLAMO N° <b>000005</b> 2017 - AAP - PEM		
1 Nombre y Apellido completos del Reclamante		
NORMA ROJAS DE ZURITA		
Teléfono 94 0256201 - 939372771		
2 Domicilio del Reclamante		
Calle/ Jirón/ Avenida Av. ALFREDO HENRIQUEZ 5239 Urb. Parque Macanuco		
Provincia / Departamento LIMA		
Pais PERU		
3 Documento de Identidad del Reclamante		
DNI 08609179	Carnet de Extranjería	Pasaporte
4 Correo electrónico		
NORMITA05@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		
(LATAM) Administrador del Aeropuerto		
6 Identificación y Precisión del Reclamo		
RECLAMO Y EXIJO UNA COMPENSACION ECONOMICA POR LOS GASTOS QUE VOY HACER AL NO PERMITIR EL VIAJE DE MI NIETA POR UN FORMULISMO EN LA AUTORIZACION DE SALIDA AL NO PODER VIAJAR CONMIGO Y DECIDIENDOME GASTOS Y PERDIDA DE TIEMPO, AGOTANDO TODO INSTANCIA, INCLUIDO EL ADMINISTRADOR JOHANTAN PAREJA Y TERMINANDO CON LA COUNTER ANDREA HIZAR. EXIJO UNA RESPUESTA.		
(Adjuntar otra página de requerir más espacio)		
7 Relación de medios probatorios que se acompañan (de ser el caso)		
Firma 		Huella digital 
Fecha: 02 de MAYO de 20 17		