



FORMULARIO PARA LA PRESENTACIÓN DE RECLAMOS

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

RECLAMO N° 000003 2017 - AAP - PEM		
1 Nombre y Apellido completos del Reclamante		
Pierina Palacios Rodriguez		
Teléfono 9879 22676		
2 Domicilio del Reclamante		
Calle/ Jirón/ Avenida Carlos Tenard N 108 - Surco		
Provincia / Departamento Lima		
Pais Perú		
3 Documento de Identidad del Reclamante		
DNI 70123321	Carnet de Extranjería	Pasaporte
4 Correo electrónico pierina.ceciva19@gmail.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>Al momento de llegar al aeropuerto no se recibe el apoyo ni orientación por el personal que labora en el aeropuerto con respecto al momento de embarque al vuelo correspondiente. Mi vuelo sale a las 4:40 pm estoy desde las 3:30 y ningún personal ni de la aerolínea "LATAM" ni del aeropuerto ayuda para hacer el check-in ni la entrega de equipaje.</p> <p>(Adjuntar otra página de requerir más espacio)</p>		
7 Relación de medios probatorios que se acompañan (de ser el caso)		
Testigos: Polo Tuahama Velera - Gilmer Herrero de Comito		
Firma		Huella digital
Fecha: 21 de Abril de 2017		