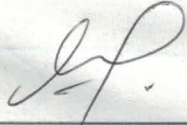


## FORMULARIO PARA LA PRESENTACIÓN DE RECLAMOS

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

RECLAMO N° <b>000002</b> 2017 - AAP - AYP		
<b>1 Nombre y Apellido completos del Reclamante</b>		
EDITH BAUTISTA PIZARRO		
Teléfono 982333307		
<b>2 Domicilio del Reclamante</b>		
Calle/ Jirón/ Avenida AV. VENEZUELA 123 B-LT 14 - LAS AMERICAS.		
Provincia / Departamento SAN JUAN BAUTISTA - AYACUCHO		
País PERU		
<b>3 Documento de Identidad del Reclamante</b>		
DNI 43638185	Carnet de Extranjería	Pasaporte
<b>4 Correo electrónico</b>		
edithb0866@gmail.com		
Autorizo que me notifiquen la respuesta a esta cuenta de correo electrónico <input checked="" type="checkbox"/>		
<b>5 Dependencia de Aeropuertos Andinos del Perú S.A, ante quien se interpone el Reclamo</b>		
Administrador del Aeropuerto		
<b>6 Identificación y Precisión del Reclamo</b>		
<p>EL DIA DE HOY MI PADRE, ADULTO MAYOR DE 68 AÑOS DE EDAD, NO FUE ATENDIDO DE MANERA ADECUADA, PUESTO QUE CONSIDERO QUE LOS ANCIANOS REQUIEREN DE MAYOR CUIDADO EN LA ATENCION, MI PADRE QUE ES UNA PERSONA CON DISCAPACIDAD PARA ENTENDER CIERTAS COSAS, NO ENTENDO LA MANERA DE DEPOSITAR LOS OBJETOS DE METAL PARA SU REVISION, CUANDO INTENTE INGRESAR PARA AYUDARLO, NO ME DEJARON INGRESAR, LAMANDOME LA ATENCION Y ALZANDOME EL BUNTO DE VOZ, AGRA DECERE REFORAR EL SERVICIO.</p> <p>(Adjuntar otra página de requerir más espacio)</p>		
<b>7 Relación de medios probatorios que se acompañan (de ser el caso)</b>		
Firma		Huella digital
		
Fecha: 29 de marzo de 2017		

PROVEEDOR