



AEROPUERTO INTERNACIONAL "ALFREDO RODRÍGUEZ BALLÓN"

AREQUIPA

Av. Aeropuerto 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° 000001 2017 - AAP - AQP		
1 Nombre y Apellido completos del Reclamante		
Mario Eduardo La Torre Gálvez		
Teléfono 948428718		
2 Domicilio del Reclamante		
Calle/ Jirón/ Avenida Villa Militar B-26 Pueblo Libre		
Provincia / Departamento Lima		
País Perú		
3 Documento de Identidad del Reclamante		
DNI	Carpet de Extranjería	Pasaporte
43317348		
4 Correo electrónico		
mltga@hotmai.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>Solicité primeros auxilios visto de sentirme con náuseas. Nadie en el aeropuerto conocía los procedimientos. El local donde existe un letrero "SANIDAD", se encontraba cerrado. Por información de las personas que trabajan en el aeropuerto (policías, carter, informes) esa oficina permanece cerrada y nadie atiende. Uno de los requisitos para que un aeropuerto sea considerado como tal y más aun internacional, que tenga este tipo de facilidades. No fui el único, minutos a una sala se sintió mal y le dejaron la vida.</p> <p>(Adjuntar otra página de requerir más espacio)</p>		
7 Relación de medios probatorios que se acompañan (de ser el caso)		
Firma		Huella digital
Mario La Torre Gálvez		
Fecha: 01 de Enero de 2017		