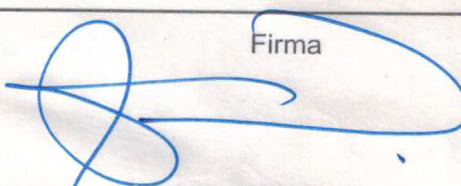


FORMULARIO PARA LA PRESENTACIÓN DE RECLAMOS

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

RECLAMO N° 000001 .2017 - AAP - AYP		
1 Nombre y Apellido completos del Reclamante		
Julio Hernan Soler Morales		
Teléfono 948691966		
2 Domicilio del Reclamante		
Calle/ Jirón/ Avenida BARI 111 LT 03		
Provincia / Departamento AYACUCHO		
Pais PERU		
3 Documento de Identidad del Reclamante		
DNI 28809057	Carnet de Extranjería	Pasaporte
4 Correo electrónico		
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>He identificado con CHECK IN ELECTRONICO, NO ME DEJAN PASAR, DICEN QUE MI NOMBRE NO COINCIDE CON MI DNI.</p> <p>ME PIDEN QUE IMPRIMA EL CHECK IN EN PAPER, EN ESTE DOCUMENTO APARECE MI NOMBRE IGUAL AL QUE APARECE EN EL BOLETO ELECTRONICO</p> <p>REQUISITO MI ENERGO 7 PODRIA PODER EL MISO VUELO EN ATENDIDO POR EL SR. DAGO ROVOS CUI</p> <p>(Adjuntar otra página de requerir más espacio)</p>		
7 Relación de medios probatorios que se acompañan (de ser el caso)		
 <p>Firma</p>		Huella digital
Fecha: 04 de mayo de 2017		

PROVEEDOR