**FORMATO DE QUEJA**

1. **DATOS DEL DENUNCIANTE:**

Nombre completo si es persona natural o nombre exacto de la razón social si es persona jurídica:

|  |
| --- |
|  |

DNI ó Número de RUC

Dirección de correo electrónico Teléfonos

Domicilio actual donde hacer llegar las notificaciones (salvo que el usuario haya declarado un correo electrónico para fines de notificación).

Referencias de la ubicación del domicilio

1. **DATOS DEL MEDIO DE RADIODIFUSIÓN QUEJADO:**

Razón social:

Domicilio:

1. **HECHOS QUE SON MATERIA DE LA QUEJA** **(se deberá describir de manera clara, ordenada y detallada los hechos materia de queja, la cual debe estar relacionada con la programación, aplicación del Código de Ética.**

**4. RELACIÓN DE DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN OBLIGATORIAMENTE PARA TODAS LAS QUEJAS:**

* 1. Copia del Documento de Identidad (DNI) del denunciante o representante.
  2. Si la denunciante es Persona Jurídica: Poderes del representante, documentos que acrediten su existencia y R.U.C.
* En caso que la denunciante haya cumplido con presentar previamente para otra denuncia los documentos a que se refieren los numerales 1. y 2. precedentes, no será necesaria su presentación.

Expediente previo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Declaro bajo juramento que los datos consignados en este documento y que los documentos adjuntos son verdaderos.

Ciudad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Firma del Denunciante o del Representante**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nombre completo del Denunciante**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Número de documento de identidad**

(\*) Posterior a la presentación de su queja, en un plazo no mayor de cuatro (04) días calendario, se le informará sobre su número de expediente, a fin de que pueda realizar el seguimiento respectivo.