

Resumen de solicitud

Fechas/ Hora de registro: 31 de Mayo del 2022 11:47

Código: WIN-RQ-2022-0045

Tipo de Solicitud: Actualización de datos

Nombre y Apellidos: MOISES CHICNES TUMBALOBOS

Documento de Identidad: 74053489

Email: ACHICNES@OPTICAL.PE

Celular: 986949419

Dirección: AV.UNIVERSITARIA/ AV. MANUEL CIPRIANO DULANTO

Tiempo de respuesta: 5 Dias

De todas maneras te atenderemos lo mas pronto posible y tendremos en cuenta tus observaciones para mejorar la calidad de nuestros servicios.

¡Muchas gracias por confiar en nuestros servicios!