ANTIOQUIA GOLD LTD.	**FORMATO DE PETICIONES, QUEJAS, RECLAMOS Y SUGERENCIA**
FECHA	
No. DE RADICACIÓN:	

PETICIÓN		**QUEJA**		**RECLAMO**		**SUGERENCIA**	
		QUEJA ESPECIAL		**RECLAMO ESPECIAL**			

DATOS DEL PETICIONARIO	
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL :	C.C. o NIT:
DIRECCIÓN:	TELÉFONO:
CORREO ELECTRÓNICO:	CELULAR:

MOTIVO PQRS			
Haga un relato claro de los hechos:			
Anexa algún documento :	**SI:**	**NO:**	**Descripción:**

Autorizo de manera voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca a AGD para tratar mis datos personales de acuerdo con el Manual de Política y Procedimiento para la Protección y Tratamiento de Datos Personales de AGD y para los fines relacionados con su objeto social y en especial para los fines legales contractuales, comerciales, descritos en tal manual. La información obtenida para el Tratamiento de mis datos personales la he suministrado de forma voluntaria y es verídica.

FIRMA:	
NOMBRE:	
Dada mi imposibilidad de firmar, autorizo a AGD la recolección de mi huella dactilar.	