



SOLICITUD DE CONCILIACIÓN No _____

Lugar y fecha _____

DATOS SOLICITANTE (S)

Nombre completo: _____
Documento de identidad: _____ de _____
Estado civil: _____ Edad: _____ Estrato _____
Dirección: _____
Teléfono: _____ fax _____ Celular _____
Ocupación: _____ Nivel de Estudios: _____
Correo electrónico: _____

Nombre completo: _____
Documento de identidad: _____ de _____
Estado civil: _____ Edad: _____ Estrato _____
Dirección: _____
Teléfono: _____ fax _____ Celular _____
Ocupación: _____ Nivel de Estudios: _____
Correo electrónico: _____

PERSONA JURIDICA (Anexar certificado de Existencia y Representación legal)

Razón Social: _____
Dirección: _____ Tels _____
Representante Legal _____
Documento Identidad _____ Tel _____
e-mail: _____

En caso de tener **apoderado** (abogado) llenar la siguiente información y anexar el poder respectivo.

Nombre del apoderado: _____
Tarjeta profesional No: _____ CC No: _____
Dirección: _____
Teléfono: _____ Celular _____
Correo electrónico: _____

PERSONA (S) CON QUIEN SE DESEA CONCILIAR

Nombre completo: _____
Documento de identidad: _____ de _____
Estado civil: _____ Edad: _____ Estrato _____
Dirección: _____
Teléfono: _____ fax _____ Celular _____
Ocupación: _____ Nivel de Estudios: _____
Correo electrónico: _____

Nombre completo: _____
Documento de identidad: _____ de _____
Estado civil: _____ Edad: _____ Estrato _____
Dirección: _____
Teléfono: _____ fax _____ Celular _____
Ocupación: _____ Nivel de Estudios: _____
Correo electrónico: _____

PERSONA JURIDICA (Anexar certificado de Existencia y Representación legal)

Razón Social: _____
Dirección: _____ Tels _____
Representante Legal _____
Documento Identidad _____ Tel _____
e-mail: _____



HECHOS

Realice una breve descripción de los hechos. (Hace cuanto se inició el conflicto, lugar de los hechos etc)

PRETENSIONES

Intención solicitante: 1. Conciliar () 2. Cumplir requisito de procedibilidad () 3. otros ()
Realice una breve descripción de las peticiones:

PRUEBAS APORTADAS

Relacione los documentos que aporte como prueba de los hechos y adjunte fotocopia de los mismos. (Registro civil, escritura, certificado de tradición, estatutos, actas, balances, tarjeta de propiedad etc)

CUANTIA DEL ASUNTO A CONCILIAR: \$ _____

Marque con una x la materia a conciliar: Civil () Comercial () Familiar () Administrativo ()
Otro ()

FIRMA DEL SOLICITANTE: _____

IMPORTANTE

1. Adjuntar recibo de pago
2. Adjuntar copia de este formato y sus anexos para el conciliador y cada persona con la que desea conciliar.
3. El Centro de conciliación de la Cámara de Comercio del Putumayo no se compromete a tramitar su caso, si la notificación a las partes resulta imposible por suministrar datos incorrectos o incompletos.

Para uso interno del Centro de Conciliación de la Cámara de Comercio del Putumayo

Valor a pagar \$ _____ Número de Recibo _____

Fecha de Audiencia: _____ Hora _____

Conciliador designado: _____