|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Fecha** |  | **Ciudad** |  |

|  |
| --- |
| Yo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ identificado(a) con cédula de ciudadanía número \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, me permito solicitar su colaboración, para que a través de los servicios que se prestan en el Centro, se lleve a cabo una audiencia de conciliación extrajudicial en derecho, con la ayuda de un tercero neutral y calificado, denominado conciliador, encaminada hacia la solución de las diferencias que a continuación describo.  |

|  |
| --- |
| **DATOS CONVOCANTE** |

|  |
| --- |
| **PERSONA NATURAL** |
| **Solicitante** |  | **Documento de Identidad** |  |
| **Dirección** |  | **Correo electrónico** |  |
| **Teléfono** |  | **Celular** |  |
| **Edad** |  | **Escolaridad** |  |
| **Ocupación** |  | **Estrato** |  |

|  |
| --- |
| **PERSONA JURÍDICA** |
| **Razón social** |  |
| **Representante legal** |  | **Nit.** |  |
| **Dirección** |  | **Ciudad** |  |
| **Teléfono** |  | **Celular** |  |
| **Correo electrónico** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ¿Hace cuánto empezó el conflicto? |  Menos de una semana Menos de 1 mes 2 y 3 meses 7 y 12 meses Más de 1 año |
| ¿Cómo ha intentado solucionar el conflicto? |  Directamente A través de terceros |

|  |
| --- |
| \*En caso de tener apoderado (abogado) llenar la siguiente información y anexar el poder respectivo. |
| **DATOS APODERADO** |
| **Nombre** |  | **No. Tarjeta profesional** |  |
| **Dirección** |  | **Ciudad** |  |
| **Teléfono** |  | **Celular** |  |
| **Correo electrónico** |  |

|  |
| --- |
| **DATOS CONVOCADO** |

| **PERSONA NATURAL** |
| --- |
| **Solicitante** |  | **Documento de Identidad** |  |
| **Dirección** |  | **Correo electrónico** |  |
| **Teléfono** |  | **Celular** |  |
| **Edad** |  | **Escolaridad** |  |
| **Ocupación** |  | **Estrato** |  |

| **PERSONA JURÍDICA** |
| --- |
| **Razón social** |  |
| **Representante legal** |  | **Nit.** |  |
| **Dirección** |  | **Ciudad** |  |
| **Teléfono** |  | **Celular** |  |
| **Correo electrónico** |  |

|  |
| --- |
| \*En caso de tener apoderado (abogado) llenar la siguiente información y anexar el poder respectivo. |
| **DATOS APODERADO** |
| **Nombre** |  | **No. Tarjeta profesional** |  |
| **Dirección** |  | **Ciudad** |  |
| **Teléfono** |  | **Celular** |  |
| **Correo electrónico** |  |

|  |
| --- |
| **NATURALEZA DEL CONFLICTO** |
| **Área o materia** |  Civil Familiar Penal Comercial |
| **Cuantía del asunto a conciliar** | **En número** |  $  |
| **En letra** |  |

|  |
| --- |
| **HECHOS** |
| (Escriba brevemente y de manera precisa, los hechos que han dado origen al conflicto, así como las diferencias o cuestiones en materia de la conciliación) |

|  |
| --- |
| **PRETENSIONES** |
|  |

| **FUNDAMENTOS DE DERECHO** |
| --- |
| **1.** |   |
| **2.** |  |
| **3.** |  |
| **4.** |  |

| **PRUEBAS Y ANEXOS** |
| --- |
| **1.** |   |
| **2.** |  |
| **3.** |  |
| **4.** |  |

|  |
| --- |
|  |
| **FIRMA DEL SOLICITANTE** |
| **C.C.** |  |

|  |
| --- |
| **Recomendaciones y sugerencias** |
| * *Los costos del trámite conciliatorio debe ser cancelados al momento de radicar la solicitud.*
* *Anexar certificado de existencia y representación legal cuando el solicitante o el solicitado sean personas jurídicas.*
* *En todos los casos debe presentar copia de esta solicitud para el traslado a la parte solicitada.*
* *El Centro de Arbitraje, Conciliación y Amigable Composición de la Cámara de Comercio de Cúcuta NO SE COMPROMETE A TRAMITAR EL CASO cuando no se pueda notificar por motivos ajenos al Centro, en caso de que alguno de los datos suministrados por el solicitante sea incorrecto.*
 |