

Centro de
**Conciliación, Arbitraje y
Amigable Composición**
Solicitud de conciliación

•• DATOS SOLICITANTE(S)

Persona Natural

1 Nombres y Apellidos _____
Documento de Identidad _____ de _____
Dirección Correspondencia _____ Ciudad _____
Correo Electrónico _____ Celular _____
Teléfonos _____ Fax _____

Firma

2 Nombres y Apellidos _____
Documento de Identidad _____ de _____
Dirección Correspondencia _____ Ciudad _____
Correo Electrónico _____ Celular _____
Teléfonos _____ Fax _____

Firma

Persona Jurídica (Anexar Certificado de Existencia y Representación Legal)

3 Nombre de la Sociedad _____
Dirección Comercial _____ Ciudad _____
Nombre Representante Legal _____ Nit _____
Correo Electrónico _____ Celular _____
Teléfonos _____ Fax _____

* Si la solicitud de conciliación se realiza a través de abogado, es suficiente que la solicitud de conciliación sea firmada por él, adjuntando el poder especial para conciliar, debidamente otorgado ante notario.

Firma

•• DATOS APODERADO (ABOGADO) DE LOS SOLICITANTES

Nombres y Apellidos _____
Documento de Identidad _____ de _____ Tarjeta profesional _____
Dirección Correspondencia _____ Ciudad _____
Correo Electrónico _____ Celular _____
Teléfonos _____ Fax _____

Firma

•• PERSONA(S) CON QUIEN SE DESEA CONCILIAR

1 Nombres y Apellidos _____
Documento de Identidad _____ de _____
Dirección Correspondencia _____ Ciudad _____
Correo Electrónico _____ Celular _____
Teléfonos _____ Fax _____

2 Nombres y Apellidos _____
Documento de Identidad _____ de _____
Dirección Correspondencia _____ Ciudad _____
Correo Electrónico _____ Celular _____
Teléfonos _____ Fax _____

Persona Jurídica (Anexar Certificado de Existencia y Representación Legal)

3 Nombre de la Sociedad _____
Dirección Comercial _____ Ciudad _____
Nombre Representante Legal _____ Nit _____
Correo Electrónico _____ Celular _____
Teléfonos _____ Fax _____

-:: RESUMEN DE LOS HECHOS QUE ORIGINARON LA DIFERENCIA

-:: PRETENSIONES

Cuantía del Asunto a Conciliar: \$

Cuantía del Asalto a Concretar: \$ _____
(Este valor debe corresponder a la totalidad de las pretensiones)

-**DOCUMENTOS O PRUEBAS APORTADAS**

DOCUMENTOS Y PRUEBAS EN CIVIL
(Si la solicitud de conciliación versa sobre un asunto civil o de familia, debe adjuntar a este formato copia de las pruebas documentales o anticipadas que tenga en su poder y que pretenda hacer valer en el eventual proceso. (Artículo 35 Ley 640 de 2001 modificado por el Parágrafo 2 artículo 52 de la ley 1395 de 2010).

Page 1 of 1

NOMBRE DEL CONCILIADOR SUGERIDO

(El/los) solicitante(s) tiene(n) la facultad de designar al conciliador, quien deberá estar inscrito en la lista de conciliadores de la Cámara de Comercio de Cali. En caso de no hacerlo, el Centro de Conciliación, Arbitraje y Amigable Composición procederá a designarlo.)

SEÑOR USUARIO POR FAVOR TENGA PRESENTE LAS SIGUIENTES INSTRUCCIONES

1. El costo del trámite conciliatorio comprende gastos administrativos y honorarios del conciliador. Los primeros deberán ser cancelados al momento de radicar la solicitud y los segundos deben ser cancelados directamente al conciliador designado antes de la audiencia de conciliación. Para obtener información acerca de los costos de este servicio, ingrese a la página web: www.ccc.org.co/conciliacion/conciliacion-arbitraje.htm o comuníquese directamente a los teléfonos que aparecen al final de este formato.
 2. Al radicar la documentación se debe adjuntar copia de la solicitud de conciliación y sus anexos, para el Conciliador y cada una de las personas con las que desea conciliar.
 3. El Centro de Conciliación, Arbitraje y Amigable Composición, no se compromete a tramitar el caso cuando no se pueda notificar a la partes por motivos ajenos al Centro, en caso de que alguno de los datos suministrados por el solicitante sean incorrectos.

Centro de Conciliación, Arbitraje y Amigable Composición de la Cámara de Comercio de Cali
Calle 8 No. 3 - 14 Piso 4 - Tel.: 8861369 - PBX: 8861300 ext. 369 - 517 - 406 - 402
Fax: 8861332 - cenconc@ccc.org.co - www.ccc.org.co
Cali - Colombia