



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

Firma

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

DATOS APODERADO SOLICITANTE (S)

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

This image shows a blank sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

## PRETENSIONES

[illegible]

**Cuantía del Asunto a Conciliar:** \$ \_\_\_\_\_  
(Este valor debe corresponder a la totalidad de las pretensiones)

## DOCUMENTOS O PRUEBAS APORTADAS

[illegible]**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](http://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 - Cel: 3148348771  
Fax: 8861332 - [cenconc@ccc.org.co](mailto:cenconc@ccc.org.co) - [www.ccc.org.co](http://www.ccc.org.co)  
Cali - Colombia