(Ciudad), (Fecha)

Señores

## CENTRO DE CONCILIACIÓN, ARBITRAJE Y AMIGABLE COMPOSICIÓN

**CAMARA DE COMERCIO DE MEDELLÍN PARA ANTIOQUIA**

Ciudad

**Asunto:** Solicitud Conciliación Extrajudicial en Derecho

**Convocante(s):** Nombre de la persona o personas quien solicita la conciliación

**Convocado(s):** Nombre y/o nombre(s) de la(s) persona(s) a quienes se cita para conciliación.

NOMBRES Y APELLIDOS (De la persona o personas quien(es) solicitan la audiencia) mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía No. XXXXXXX, obrando en nombre propio o en calidad de representante legal de la empresa (indicar el nombre de la empresa, esto si quien cita a la audiencia es una persona jurídica) de conformidad con la Ley 2220 de 2022 me permito solicitar se sirva señalar fecha y hora para celebrar audiencia de Conciliación extrajudicial en Derecho, y citar a NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETO (De la persona o personas a quien(es) se citará a la audiencia), mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía No. XXXXXXX, lo anterior con fundamento en los siguientes hechos:

# HECHOS

(Escriba brevemente los hechos que originaron el asunto a conciliar, fechas exactas de las ocurrencias, así como las diferencias o cuestiones materias de la conciliación.)

1. XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
2. XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
3. XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

# PRETENSIONES

Determine de manera concreta y precisa, cuál es su interés y lo que quiere lograr con la conciliación.

1. XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
2. XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

# CUANTÍA

(Indique el valor económico de las diferencias objeto de conciliación. Si no tiene valor económico, especifique que carece de valor alguno.)

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

# ANEXOS

(Aportar copia y relacionar detalladamente todos los documentos que considere necesarios para clarificar el asunto o conflicto. Ejemplo: Copia de contrato que soporte la solicitud de conciliación, en caso de que lo haya. Copia de registro civil. Certificado de Existencia y representación legal con vigencia que no supere un mes de la(s) empresa(s), en caso de que alguna de las partes sea persona jurídica.

Se debe anexar también copia de la solicitud de conciliación para remitir a la persona o personas a quienes se convoca, el número de copias aportadas será el mismo cuantas personas sean convocadas.

Es importante tener en cuenta que el parágrafo 2 del artículo 52 de la Ley 1395 de 2010 señala que “en los asuntos civiles y de familia, con la solicitud de conciliación el interesado deberá acompañar copia informal de las pruebas documentales o anticipadas que tenga en su poder y que pretenda hacer valer en el eventual proceso; el mismo deber tendrá el convocado a la audiencia de conciliación”.

1. XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
2. XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
3. XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

….

**CITACIONES**

**SOLICITANTE(S):**

* Nombre completo (persona natural o jurídica)
* Número de identificación (Cédula de ciudadanía- N.I.T)
* Dirección (oficina o residencia) Municipio
* Correo electrónico
* Número de contacto (Teléfono(s) - celular)
* Por exigencia del Ministerio de Justicia y Derecho se solicitan los siguientes datos por cada uno de los solicitantes, seleccione con “X” la opción y diligencie según corresponda.

|  |
| --- |
| **Estado civil** |
| Soltero |   | Casado |   |

|  |
| --- |
| **Estrato** |
| 1 |   | 2 |   | 3 |   | 4 |   | 5 |   | 6 |   |

|  |
| --- |
| **Género** |
| Masculino |   | Femenino |   |

|  |
| --- |
| **Escolaridad** |
| Primaria |  | Bachillerato |   | Técnico |   |
| Tecnológico |   | Universitario |   | Ninguno |   |

|  |  |
| --- | --- |
| **Ocupación** |   |

**SOLICITADO(S):**

* Nombre completo (persona natural o jurídica)
* Número de identificación (Cédula de ciudadanía- N.I.T)
* Dirección de notificación (oficina o residencia) Municipio
* Correo electrónico
* Por exigencia del ministerio de justicia y derecho se solicitan los siguientes datos por cada uno de los solicitados, seleccione con “X” la opción y diligencie según corresponda.

|  |
| --- |
| **Estado civil** |
| Soltero |   | Casado |   |

|  |
| --- |
| **Estrato** |
| 1 |   | 2 |   | 3 |   | 4 |   | 5 |   | 6 |   |

|  |
| --- |
| **Género** |
| Masculino |   | Femenino |   |

|  |
| --- |
| **Escolaridad** |
| Primaria |  | Bachillerato |   | Técnico |   |
| Tecnológico |   | Universitario |   | Ninguno |   |

|  |  |
| --- | --- |
| **Ocupación** |   |

**NOMBRE(S) COMPETO(S) DEL (LOS) SOLICITANTE(S)**

Firma

C.C. Nro.

*Nota: Este formato es un modelo brindado por el Centro para facilitar la elaboración de la solicitud de conciliación, quien lo requiera lo complementará y/o modificará conforme con su consideración. Este modelo no es obligatorio para el solicitante, es solo un referente y en nada obliga al Centro de Conciliación, Arbitraje y Amigable Composición de la Cámara de Comercio de Medellín para Antioquia.*