

 <p>PERSONERÍA DE BUCARAMANGA</p>	CENTRO DE CONCILIACIÓN Autorizado por Resolución 2797 del 25 de Septiembre de 2008 FORMATO SOLICITUD AUDIENCIA DE CONCILIACION EXTRAJUDICIAL	Proceso: CONCILIACION
		Código: PCC-F-001
		Versión: 1.9
		Fecha Revisión: Enero 24 /2020
		Fecha Emisión: Enero 29 de 2020
	Página 1 de 2	
Elaboró: Proceso Conciliación	Aprobó: Comité Institucional de Gestión y Desempeño	

Bucaramanga,

Señores
CENTRO DE CONCILIACION EN DERECHO
Personería de Bucaramanga

CON APODERADO SI ___ NO _____

PRESENTA SOLICITUD DE CONCILIACION DE COMUN ACUERDO SI ___ NO ___

Si son dos o mas los convocante y/o convocados Anexar hoja con datos requeridos en el presente formato.

Quando la solicitud de conciliación sea presentada por intermedio de apoderado, las citaciones deben ser enviados por el apoderado.

No 328- _____

REGISTRO SICAAC No _____

CONCILIADOR:

FECHA AUDIENCIA _____

HORA _____

REPROGRAMACIÓN

FECHA _____

HORA _____

ACTA No _____ CONST No _____

No acuerdo _____ Inasistencia _____

No conciliable _____ **OR** No _____

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre _____ C.C. No _____

Expedida en _____ Fecha de nacimiento _____

Nivel de escolaridad _____ Dirección _____

Barrio _____ Estrato _____ Municipio _____

Teléfono fijo _____ Celular _____

Autorizo notificaciones al correo electrónico _____

DATOS DEL APODERADO

Nombre _____ C.C. No _____

T.P. _____ Celular _____ Dirección _____

Autorizo notificaciones al correo electrónico _____

DATOS DEL SOLICITADO (1)

Nombre _____ C.C. No _____

Dirección _____ Barrio _____

Municipio _____ Teléfono _____ Celular _____

Correo electrónico _____

Si es persona Jurídica NIT _____ Representante legal _____

DATOS DEL SOLICITADO (2)

Nombre _____ C.C. No _____

Dirección _____ Barrio _____

Municipio _____ Teléfono _____ Celular _____

Correo electrónico _____

Si es persona Jurídica NIT _____ Representante legal _____

Cuanto tiempo hace que inició el conflicto _____

El conflicto ha sido con violencia **SI** _____ **NO** _____ Cuanto Tiempo _____

El Conflicto ha sido con intervención de terceros **SI** _____ **NO** _____

ESTE TRÁMITE ES GRATUITO

