

(Ciudad) \_\_\_\_\_(Fecha).\_\_\_\_\_.

**SEÑORES  
CENTRO DE CONCILIACIÓN DE LA CAMARA DE COMERCIO DE PASTO  
E.S.D**

**REFERENCIA: SOLICITUD DE CONCILIACIÓN EXTRAJUDICIAL**

(Nombres y apellidos de el/la convocante), \_\_\_\_\_  
identificado(a) con Cédula de ciudadanía No \_\_\_\_\_, con domicilio  
en \_\_\_\_\_, de manera atenta me dirijo ante ustedes, con el fin de solicitar:  
su intervención para citar al señor(a) (Nombres y apellidos de el/la  
convocado(a)) \_\_\_\_\_, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía  
No \_\_\_\_\_ a **AUDIENCIA EXTRAJUDICIAL DE CONCILIACIÓN**,  
tendiente a solucionar el conflicto jurídico de intereses con el/la mencionado(a), en  
materia de \_\_\_\_\_ (Derecho civil, de familia, comercial, etc.).

**HECHOS**

A continuación, el o la convocante deberá narrar los hechos que dieron origen al  
conflicto, de forma cronológica; es decir del suceso más antiguo al más reciente

**PRIMERO:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**SEGUNDO:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**TERCERO:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**PRETENSIONES**

El o la convocante deberá manifestar y enumerar los aspectos que busca conciliar.



CENTRO DE CONCILIACIÓN Y ARBITRAJE  
CÁMARA DE COMERCIO DE PASTO

**PRIMERO:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**SEGUNDO:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**TERCERO:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## CUANTÍA

El o la solicitante del servicio de conciliación deberá cuantificar sus pretensiones o en su defecto, señalar que la cuantía de la pretensión es indeterminada.

La cuantía de las pretensiones asciende a: \_\_\_\_\_

## PRUEBAS

El o la convocante deberá relacionar los medios que permiten corroborar los hechos expuestos.

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_

## ANEXOS

El o la convocante debe adjuntar a la solicitud de conciliación todos los documentos que materialicen las pruebas mencionadas.

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

## NOTIFICACIONES

El o la convocante deberá indicar su dirección y la del convocado, con el fin de que el Centro de Conciliación pueda surtir las citaciones correspondientes.

### PARTE CONVOCANTE

Dirección física: \_\_\_\_\_ (Nomenclatura del lugar de residencia)

Dirección electrónica: \_\_\_\_\_ (Correo electrónico)

Teléfono: \_\_\_\_\_ (Número de teléfono fijo o celular)

## PARTE CONVOCADA

Dirección física: \_\_\_\_\_ (Nomenclatura del lugar de residencia)

Dirección electrónica: \_\_\_\_\_ (Correo electrónico)

Teléfono: \_\_\_\_\_ (Número de teléfono fijo o celular)

Atentamente,

### FIRMA DEL SOLICITANTE

\_\_\_\_\_  
Nombres y apellidos del solicitante  
No de Cédula



CENTRO DE CONCILIACIÓN Y ARBITRAJE  
CÁMARA DE COMERCIO DE PASTO

### RECOMENDACIONES

Indique si actúa con apoderado judicial

Indique la razón social, el NIT y la identificación del Representante Legal ( personas jurídicas)

Indique si desea seleccionar a algún Conciliador en particular

Indique si tiene alguna restricción respecto de la fecha o del horario de la Audiencia

Indique si hay algo adicional que deba conocer el Centro o el Conciliador