FORMATO DE SOLICITUD DE AUDIENCIA DE CONCILIACIÓN EXTRAJUDICIAL EN DERECHO

Señor (a)
JUEZ PROMISCUO MUNICIPAL DE CHIVATÁ
E-mail: j01prmpalchivata@cendoj.ramajudicial.gov.co

ASUNTO: **SOLICITUD DE AUDIENCIA DE CONCILIACIÓN EXTRAJUDICIAL**

Solicitante: _____

Convocado: _____

El (la) suscrito (a), identificado (a) como aparece al píe de mi firma, de manera respetuosa acudo ante su despacho con el fin de solicitarle que se sirva fijar fecha para la realización de una audiencia de conciliación extrajudicial entre el (la) suscrito (a) y la (s) persona (s) aquí citada (s) para tal efecto, así (**Cualquier dato adicional sin espacio para él, ponerlo al final del documento o en hoja anexa**):

1.- DATOS PERSONALES DE LAS PARTES INTERVINIENTES.

1.1.- **Parte solicitante:**

Nombre: _____
C.C. Nro.: _____ Expedida en _____
¿Mayor de edad?: ___ **Ciudad de domicilio:** _____ **Del Departamento de** _____

1.2.- **Parte convocada:**

Nombre: _____
C.C. Nro.: _____ Expedida en _____
¿Mayor de edad?: ___ **Ciudad de domicilio:** _____ **Del Departamento de** _____

2.- HECHOS.

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

3.- PRETENSIONES.

3.1._____
_____
_____

3.2._____
_____
_____

3.3._____
_____
_____

3.4.- Finalizado el presente trámite, le solicito que sea expedida a mi costa copia autenticada de la respectiva acta de celebración de la audiencia, con la indicación de ser primera copia y de prestar mérito ejecutivo, o, constancia de NO haberse llegado a ningún acuerdo.

4.- FÓRMULAS DE ARREGLO QUE PROPONGO.

4.1._____

_____

_____

4.2._____

_____

_____

5.- PRUEBAS QUE ADJUNTO.

5.1.- _____

5.2._____

5.3._____

5.4._____

5.5._____

6.- DATOS DE CONTACTO DE LAS PARTES INTERVINIENTES.

6.1.- **Parte solicitante:**

Dirección:_____de_____(Ciudad)
Teléfono: _____ **E-mail:** _____

6.1.- **Parte convocada:**

Dirección:_____de_____(Ciudad)
Teléfono: _____ **E-mail:** _____

Atentamente,

FIRMA _____ **C.C. Nro.** _____ expedida en _____

NOMBRE: _____

(Ponga a continuación los datos para los cuales era inexistente espacio en el formato):

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____