

GESTION CENTRO DE CONCILIACIÓN Y ARBITRAJE

SOLICITUD DE CONCILIACIÓN

DD

MM

AA

 AUDIENCIA: PRESENCIAL VIRTUAL

|  |
| --- |
| **DATOS DEL(LOS) SOLICITANTE(S) PERSONA NATURAL** |
| Nombre y Apellidos |
| Documento de identidad | Lugar de Expedición |
| Dirección de Residencia | Teléfono |
| Fecha de nacimiento | Sexo M F  |
| Correo electrónico donde se surtirán las comunicaciones |
| Nombre y Apellidos |
| Documento de identidad | Lugar de Expedición |
| Dirección de Residencia | Teléfono |
| Dirección de Oficina | Teléfono |
| Correo electrónico donde se surtirán las comunicaciones |

|  |
| --- |
| **PERSONA JURIDICA** |
| Nombre |
| Actividad Comercial | NIT |
| Dirección | Teléfono |
| Correo electrónico donde se surtirán las comunicaciones |
| Nombre del Representante Legal |

|  |
| --- |
| **PERSONA(S) CON QUIEN(ES) DESEA CONCILIAR** |
| Nombre y Apellidos |
| Documento de identidad: Lugar expedición: |
| Dirección de Residencia | Teléfono |
| Nombre y Apellidos |
| Dirección de Residencia | Teléfono |

|  |
| --- |
| **PERSONA JURIDICA** |
| Nombre |
| Actividad Comercial | NIT |
| Dirección | Teléfono |
| Correo electrónico donde se surtirán las comunicaciones |
| Nombre del Representante Legal |

**R-CA053 / Versión 8 / 21/02/2023**

NOTA: Si alguno de los solicitados es persona jurídica, anexar certificado de existencia y representación legal



|  |
| --- |
| **BREVE DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS QUE ORIGINARON LA CONTROVERSIA** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **PRETENSIONES DEL CONVOCANTE** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **ESTIMACIÓN RAZONADA DE LA CUANTIA** |
|  |
| Cuantía del asunto a conciliar $ |
| En letras: |
|  |

|  |
| --- |
| **RELACIÓN DE PRUEBAS QUE ACOMPAÑAN LA CONCILIACIÓN** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| FIRMA DEL SOLICITANTE: |

|  |
| --- |
| **PARA USO INTERNO DEL CENTRO DE CONCILIACIÓN Y ARBITRAJE** |
|  |
|  |
| **VALOR A PAGAR** |
| Administración $ |
| Conciliador $ |
| Fecha de Audiencia: DD MM AA | Conciliador |

Carrera 8 Nº 8 - 17 Teléfono: 5183000 Ext. 509, 510 Telefax: 8842623 –

E- mail: conciliacion@usc.edu.co

R-CA053 / Versión 8 / 21/02/2023