

Armenia, Quindío DE/MM/ANO

RADICACIÓN: \_\_\_\_\_

Señores  
CENTRO DE CONCILIACIÓN  
Personería Municipal de Armenia  
Ciudad

ASUNTO	SOLICITUD DE CONCILIACIÓN	
SOLICITANTE		TELÉFONO
CONVOCADO(S)		

\_\_\_\_\_, mayor de edad y domiciliado en \_\_\_\_\_, identificado como aparece al pie de mi correspondiente firma, obrando en nombre propio (o en representación de \_\_\_\_\_, previo poder a mi conferido para el efecto), comedidamente solicito se sirvan señalar fecha y hora para celebrar audiencia de conciliación, de conformidad con los siguientes

**I. HECHOS**

(Narración breve y concreta de los hechos que originaron el asunto a conciliar)

**II. PRETENSIONES**

Objetivo(s) del solicitante en relación con la Conciliación y respecto del (de los) convocado(s).

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**III. FUNDAMENTOS DE DERECHO**

Fundo la presente solicitud en lo establecido en los artículos y siguientes de la ley 640 de 2001 Código Civil y artículos ..... del Código General del Proceso y demás normas concordantes.

**IV. CUANTIA**

Estimo que la cuantía de mi(s) pretensión(es) asciende a la suma de

---

---

---

**V. ANEXOS**

Me permito anexar los siguientes documentos contentivos en \_\_\_\_ folios:

**VI. NOTIFICACIONES**

Las notificaciones las recibirá la parte solicitante en: (Indicar dirección y teléfono)

---

---

---

Las notificaciones las recibirá la parte solicitada en: (Indicar dirección)

---

---

---

Atentamente,

NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE

CC No. 1234567890 de Ciudad , Departamento.

Solicitante.

**NOTA:** Apreciado usuario, una vez radicada la solicitud, la parte convocante deberá presentarse durante los cinco (5) días hábiles siguientes a la secretaria del Centro de Conciliación, con el fin de enterarse sobre la admisión o inadmisión de la solicitud; en caso de admisión se le entregará a la parte interesada la respectiva citación o citaciones para la parte/las partes convocada(s) con la finalidad de que sean enviadas por correo certificado.