

**FORMATO: CARÁTULA SOLICITUD CONCILIACIÓN**

Versión: 2

PROCESO: INTERVENCIÓN

Fecha: 31/07/2022

Código: IN-F-24

1. Ciudad presentación solicitud

2. Fecha (formato dd/mm/aaaa)

3. Hora

INFORMACION DEL CONVOCANTE

4. No. Documento de identificación

5. Nombre del convocante

INFORMACION DE LA SOLICITUD

6. Clase de medio de control a precaver

7. Despacho Judicial Competente

Tribunal

Juzgado

8. Fecha caducidad de la pretensión (formato dd/mm/aaaa)

Lugar de los hechos

9. Departamento

10. Municipio

11. Fecha de los hechos (formato dd/mm/aaaa)

12. Cuantía estimada de la pretensión

13. No.Folios

INFORMACION DEL CONVOCADO

14. No. Documento de identificación

15. Nombre del convocado

16. Dirección

17. Teléfono

18. Correo electrónico

19. Fax

INFORMACION DEL APODERADO DEL CONVOCANTE

20. No. Documento de identificación

21. Nombre apoderado

22. Dirección domicilio

23. Teléfono de contacto

Con fundamento en el artículo 56 del CPACA en armonía con lo establecido en el literal j) del artículo 2.2.4.3.1.1.6 del Decreto 1069 de 2015, AUTORIZO a la Procuraduría competente para efectuar las NOTIFICACIONES que se produzcan en el trámite de la conciliación extrajudicial en la siguiente dirección electrónico y fax:

24. Correo electrónico apoderado del convocante

25. Fax apoderado del convocante

Firma del apoderado del convocante

DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE LA INFORMACION APORTADA ES CIERTA Y EN NADA SUSTITUYE LOS REQUISITOS EXIGIDOS POR EL DECRETO 1716 DE 2009.

Verifique que ésta es la versión correcta antes de utilizar el documento