**Ibagué, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**SC-0**

**SOLICITUD DE**

**CONCILIACION N°**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DD** | **MM** | **AA** |

 **FECHA:**

Señor (a)

CONVOCANTE

**Estimado Señor,**

Por medio de la presente, el **CENTRO DE CONCILIACIÓN ‘ALFONSO PALACIO RUDAS’** de la **UNIVERSIDAD DEL TOLIMA**, le invita a presentarse el día 19 de Agosto del presente año a las 9:00 am, en las instalaciones del mismo, ubicadas en la Calle 20 Sur N° 23ª – 144 barrio Miramar, con el fin de llevar a cabo AUDIENCIA DE CONCILIACION solicitada por usted. Esta audiencia tiene por fin resolver el problema o prevenir el posible litigio originado.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ASUNTO DE LA CONCILIACIÓN**

Se le informa que su asistencia a esta audiencia es de suma importancia. La inasistencia a la misma, puede dar lugar a las sanciones jurídicas y pecuniarias dispuestas en los artículos 22 y 35 (parágrafo Primero) de la Ley 640 de 2001. Así mismo, se le indica que podrá comparecer a ella, si así lo desea, en acompañamiento de su apoderado.

Así mismo, se le comunica que el día de la audiencia deberá comparecer con los siguientes documentos:

* La presente citación.
* Documento de Identificación. ( C.C./ C.E)
* Si es representante legal de persona jurídica, acreditación de representación legal y certificación de facultad para conciliar.
* Si es apoderado de una persona que viva fuera del circuito judicial, poder que lo acredite e incluya la facultad para conciliar.
* Los demás documentos que considere pertinentes para la diligencia.

Para finalizar, se le informa que los servicios que se prestan desde nuestro CENTRO DE CONCILIACION son GRATUITOS.

**Cordialmente,**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **Conciliador (a) Monitor (a) de Conciliación**

 **Código:**