

## Centro de Conciliación

**Autorizado Resolución 2449 del 24 de Diciembre de 2003**  
**Ministerio de Justicia y del Derecho – Código 3186**

**(Este trámite es gratuito)**

## PACTO POR LA TRANSPARENCIA

Mediante la firma de este documento declaro que en el conflicto a conciliar NO están involucrados funcionarios o personas que tengan vinculo con la Personería de Bogotá D.C.

Nombre

Firma y N° C.C.

Bogotá D.C.,

(Fecha de la Solicitud)

No.

Señores

**PERSONERÍA DE BOGOTÁ D.C.**

CENTRO DE CONCILIACIÓN

### Punto de Atención

### **Espacio para diligenciar por el Centro de Conciliación:**

**Fecha Audiencia:**

**Hora Audiencia:**

**Abogado Conciliador:**

**Espacio para diligenciar solo si la solicitud es DIRECTA**

Yo, \_\_\_\_\_ identificado (a) con  
C.C. N° \_\_\_\_\_ expedida en \_\_\_\_\_, actuando en nombre propio  
solicito al Centro de Conciliación de la Personería de Bogotá D.C, se sirva fijar fecha y hora para realizar  
audiencia de conciliación con las siguientes personas:

***Espacio para diligenciar solo si la solicitud es con APODERADO***

Yo, \_\_\_\_\_ identificado (a) con  
C.C. N° \_\_\_\_\_ expedida en \_\_\_\_\_ y Tarjeta Profesional N°  
\_\_\_\_\_ en calidad de apoderado del señor (a)  
\_\_\_\_\_ quién se identifica con C.C.  
N° \_\_\_\_\_ expedida en \_\_\_\_\_; solicito al Centro de Conciliación de  
la Personería de Bogotá, D.C., se sirva fijar fecha y hora, para realizar audiencia de conciliación con las  
siguientes personas:

A fin de llegar a un acuerdo sobre los siguientes hechos:

## HECHOS

**(Describa en forma clara y concreta)**

## La Conciliación, un aporte para la convivencia y la paz

**(Este trámite es gratuito)**



**(Este trámite es gratuito)**

**(Este trámite es gratuito)**