



SOLICITUD DE AUDIENCIA DE CONCILIACIÓN

Código: SO-F-03

Versión: 02

Fecha de inicio: 2024-04-01

Señores:			Fecha Radicado	<input type="text"/>
<b>CENTRO NACIONAL DE CONCILIACIÓN DEL TRANSPORTE</b>			Expediente No	<input type="text"/>
BOGOTA	CALI	BARRANQUILLA	N° De Vehículos	<input type="text"/>
MEDELLIN				<input type="text"/>
Nombre:	<input type="text"/>		Identificado con C.C. No.	<input type="text"/>
En calidad de	<input type="text"/>		del vehículo de placas	<input type="text"/>

Me dirijo a ustedes a fin de solicitar respetuosamente la asignación de fecha, hora y conciliador para celebrar audiencia de conciliación para lo cual manifiesto los siguientes:

HECHOS

El día \_\_\_ de \_\_\_ de \_\_\_ en la (Dirección) \_\_\_\_\_ se presentó un choque entre los vehículos de placas \_\_\_\_\_ Poste \_\_\_\_\_ Inmueble \_\_\_\_\_ semoviente \_\_\_\_\_ Otros \_\_\_\_\_

PETICIONES

Empty box for petitions.

CUANTÍA

Empty box for amount.

ANEXOS

Empty box for attachments.

COND N V D C A N T E	<b>CONDUCTOR:</b>					
	Nombre y apellido			Identificación		
	Dirección		Municipio		Dpto	
	Teléfono:		E-mail			
	Póliza: R.C.E/ T.R. No		Aseguradora		Placas	
	<b>PROPIETARIO:</b>					
	Nombre y apellido			Identificación		
	Dirección		Municipio		Dpto	
	Teléfono:		E-mail			
	<b>OTROS:</b>					
	Nombre y apellido			Identificación		
	Dirección		Municipio		Dpto	
Teléfono:		E-mail				

COND N V D C A D D	<b>CONDUCTOR:</b>					
	Nombre y apellido			Identificación		
	Dirección		Municipio		Dpto	
	Teléfono:		E-mail			
	Póliza: R.C.E/ T.R. No		Aseguradora		Placas	
	<b>PROPIETARIO:</b>					
	Nombre y apellido			Identificación		
	Dirección		Municipio		Dpto	
	Teléfono:		E-mail			
	<b>OTROS:</b>					
	Nombre y apellido			Identificación		
	Dirección		Municipio		Dpto	
Teléfono:		E-mail				

LA AUDIENCIA DE CONCILIACIÓN SE REALIZARÁ EL DÍA \_\_\_\_\_ A LAS \_\_\_\_\_ A.M. P.M

CON EL ABOGADO CONCILIADOR DR.(A) \_\_\_\_\_ CON LA SALA \_\_\_ Virtual \_\_\_ Mixta \_\_\_ Presencial \_\_\_

FIRMA SOLICITANTE \_\_\_\_\_ C.C. \_\_\_\_\_. Certifico que cuento con los medios para el desarrollo de la misma.

Señor usuario su solicitud es radicada para estudio por parte el conciliador designado, por lo tanto le sugerimos consultar el estado de admisión o inadmisión de la misma a través de nuestro sitio web www.cnc.com.co, 24 horas después de su radicación, la fecha aquí descrita es provisional y se encuentra sujeta a la admisión de la solicitud. Así mismo le informamos que los datos aquí suministrados sólo serán utilizados para los fines derivados del trámite conciliatorio. "Artículo. 4 Par. 1 . Ley 2220/2022"



INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA A LA  
SOLICITUD DE AUDIENCIA DE CONCILIACIÓN

Código: SO-F-04

Versión: 02

Fecha de inicio: 2024-04-01

C O N V O C A D O	<b>CONDUCTOR:</b>									
	Nombre y apellido					Identificación				
	Dirección					Municipio		Dpto		
	Teléfono:		E-mail							
	Póliza: R.C.E/ T.R. No		Aseguradora			Placas				
	<b>PROPIETARIO:</b>									
	Nombre y apellido					Identificación				
	Dirección					Municipio		Dpto		
	Teléfono:		E-mail							
	<b>OTROS:</b>									
Nombre y apellido					Identificación					
Dirección					Municipio		Dpto			
Teléfono:		E-mail								
C O N V O C A D O	<b>CONDUCTOR:</b>									
	Nombre y apellido					Identificación				
	Dirección					Municipio		Dpto		
	Teléfono:		E-mail							
	Póliza: R.C.E/ T.R. No		Aseguradora			Placas				
	<b>PROPIETARIO:</b>									
	Nombre y apellido					Identificación				
	Dirección					Municipio		Dpto		
	Teléfono:		E-mail							
	<b>OTROS:</b>									
Nombre y apellido					Identificación					
Dirección					Municipio		Dpto			
Teléfono:		E-mail								
C O N V O C A D O	<b>CONDUCTOR:</b>									
	Nombre y apellido					Identificación				
	Dirección					Municipio		Dpto		
	Teléfono:		E-mail							
	Póliza: R.C.E/ T.R. No		Aseguradora			Placas				
	<b>PROPIETARIO:</b>									
	Nombre y apellido					Identificación				
	Dirección					Municipio		Dpto		
	Teléfono:		E-mail							
	<b>OTROS:</b>									
Nombre y apellido					Identificación					
Dirección					Municipio		Dpto			
Teléfono:		E-mail								
C O N V O C A D O	<b>CONDUCTOR:</b>									
	Nombre y apellido					Identificación				
	Dirección					Municipio		Dpto		
	Teléfono:		E-mail							
	Póliza: R.C.E/ T.R. No		Aseguradora			Placas				
	<b>PROPIETARIO:</b>									
	Nombre y apellido					Identificación				
	Dirección					Municipio		Dpto		
	Teléfono:		E-mail							
	<b>OTROS:</b>									
Nombre y apellido					Identificación					
Dirección					Municipio		Dpto			
Teléfono:		E-mail								

bagué, 17 de diciembre de 2024

Señores

**CNC**

Ciudad

**Ref. SOLICITUD AUDIENCIA DE CONCILIACION ACCIDENTE DE TRANSITO**

Placa causante **WTN-143**

Placa afectada **TGV-155**

**EFREN ALVAREZ ORTIZ**, en calidad de apoderado de **LUIS HENRY VARON OCHOA** representante legal de la empresa AGROVAR SAS propietaria del vehículo de placa No TGV-155, por medio del presente manifiesto que solicito audiencia de conciliación por concepto de daños a vehículo referido, teniendo en cuenta los siguientes hechos:

#### **HECHOS**

**PRIMERO:** El pasado lunes 30 de septiembre de 2024 el vehículo de placa TGV-155 conducido por el señor GERSON PRIETO VARGAS, sufrió daños a consecuencia de accidente de tránsito causado por vehículo de placa WTN-143 conducido por el señor EDWIN FABIAN GALINDO ROJAS, siniestro que ocurrió en la Av Ambala Cll 60 Ibagué Tolima.

**SEGUNDO:** La dinámica del accidente sucedió de la siguiente manera, el vehiculo de placa TGV-155 subía por Av Ambala carril izquierdo, antes de llegar a glorieta de Cll 60 buseta de placa WTN-143 que transita por la derecha invade su carril lo cierra y le causa daños al camión de placa TGV-155 parte delantera lado derecho, la referida dinámica quedo registrada en video que da cuenta que la responsabilidad es evidente por parte de vehículo de placa WTN-143; la causa del accidente según posición final de los vehículos es **"INVASION DE CARRIL"**

**TERCERO:** Teniendo en cuenta la nueva regulación como fue un accidente de solo daños materiales no intervino autoridad de tránsito a elaborar croquis según lo establecido en la ley 2251 del 14 de Julio de 2022, debido a esto se procedió conforme a la nueva regulación, se tomó el respectivo registro fotográfico de posición final daños y se orillaron los vehículos para llegar a un acuerdo entre las partes.

**CUARTO:** Una vez ocurrió el accidente se informó a expreso Ibagué y nos direcciono a presentar el rodante junto con cotización y reclamación ante la empresa Expreso Ibagué, estudiada la cotización y debido a su monto nos direccionan a reclamar ante seguros equidad en cobertura RC del rodante causante.

#### **PRETENSIONES**

**PRIMERO:** Solicito pagar por los daños ocasionados a vehículo de placa TGV-155 la suma de OCHO MILLONES QUINIENTOS CINCO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA PESOS M/C (\$ 8.505.840) los cuales se acreditan mediante fotos y cotización física,

**ANEXO 1**

1. PODER
2. VIDEO
3. FOTOS DAÑOS
4. DOCUMENTOS Y LICENCIA DE LOS 2 VEHICULOS
5. COTIZACION
6. CAMARA DE COMERCIO EMPRESA PROPIETARIA
7. COPIA CEDULA REPRESENTANTE LEGAL