



Programa Nacional de Justicia en equidad

SOLICITUD DE CONCILIACIÓN EN EQUIDAD

RADICADO No. _____ AÑO _____

Fecha: 14 108 1994 HORA: _____ PACE/ Lugar: _____
Municipio: Santa Marta Departamento: Magdalena

SOLICITANTE (S)

Nombres y apellidos EDUARDO AARON ARIZA Edad 48
C.C. _____ de _____ Sexo: F _____ M X LGBTI _____
Vereda o Barrio Bavaria Municipio _____
Dirección Cra. 14 # 29A-125 Teléfono: 301 756 2349
Ocupación: Hogar _____ Empleado _____ Independiente X Otro _____ Cuál? Abogado
Nivel educativo: Primaria _____ Secundaria _____ Técnico _____ Profesional X Otro _____ Cuál? _____

SOLICITANTE (S)

Nombres y apellidos _____ Edad _____
C.C. _____ de _____ Sexo: F _____ M _____ LGBTI _____
Vereda o Barrio _____ Municipio _____
Dirección _____ Teléfono: _____
Ocupación: Hogar _____ Empleado _____ Independiente _____ Otro _____ Cuál? _____
Nivel educativo: Primaria _____ Secundaria _____ Técnico _____ Profesional _____ Otro _____ Cuál? _____

CONVOCADO (S)

Nombres y Apellidos Compañía de Seguros LA EQUIDAD
C.C. NIT. 860.028.415-5 de _____
Vereda o Barrio _____ Municipio Bogotá D.C.
Dirección notificacionesjudicialeslaequidad@laequidad Teléfono: 592 9999
seguros.coop.

CONVOCADO (S)

Nombres y Apellidos EMPRESA DE TRANSPORTE PUBLICO BASTIDAS, BOLAÑO, CASTILLO, CUELLO Y CIA
C.C. NIT. 891.700.903-5 de _____
Vereda o Barrio _____ Municipio Santa Marta
Dirección tbastidas07@hotmail.com Teléfono: 316 2583999

PROBLEMA O ASUNTO A CONCILIAR

Familia _____ Vecinos _____ Arriendo _____ Dinero _____ Otro X Cuál? Responsabilidad civil Extracontractual



HECHOS Y PRETENSIONES

Solicitar conciliación extrajudicial para el reclamo de la póliza de Seguros de responsabilidad civil extracontractual, identificada con el No. AB000067, como consecuencia de un accidente de tránsito ocasionado por el vehículo de transporte público de placas TZV-733, en el cual se ocasionó la muerte del señor OSMANDY VISBAL DE LA HOZ

PRUEBAS QUE DESEE APORTAR

Los documentos de los convocados y las pruebas que se deseen aportar

Programación de la audiencia:

FECHA				CONCILIADOR DELEGADO	RESULTADO
Día	Mes	Año	Hora		
21	08	2024	09:00AM.	Reunión Manrique / se fijó nueva fecha.	
12	09	2024	9:00	Reunión Manrique / se fijó nueva fecha.	
02	10	2024	9:30	Reunión Manrique.	

Observaciones:-

Al momento de la firma de la presente recepción de caso, se advierte al solicitante que éste documento es de uso exclusivo de Casa de Justicia, y está prohibida su reproducción una vez diligenciado.

EL (LA) CONCILIADOR (A) EN EQUIDAD:

Nombre: Reunión Manrique.
Firma: [Firma manuscrita]
C.C. 2.143.609