

Medellín, _____

ALMACENES ÉXITO S.A.
Departamento de Acciones

Asunto: INTERCAMBIO DE ACCIONES DE CADENALCO S.A., POR ACCIONES DE ALMACENES ÉXITO S.A.

DATOS DEL ACCIONISTA:

Nombre o razón social del Accionista: _____
Documento de identidad No.
Nacionalidad: _____
Dirección: _____
Correo electrónico: _____
Teléfono: _____ Celular: _____ Fax: _____
Nombre Apoderado/Representante Legal: _____
Documento de identidad No: CC () / TI () / NIT () / CE () / NUIP () / No _____

LUGAR DE ENTREGA DE LOS TÍTULOS DE ALMACENES ÉXITO S.A.:

Fiduciaria Bancolombia Medellín:
Cra 48 # 26 85 Torre Sur Piso 1 Centro de Atencion al Accionista ☐
Tel: (4) 4447231 opc.2

Solicito registrar el intercambio de las acciones de CADENALCO S.A., por acciones ALMACENES ÉXITO S.A., y la disposición de las fracciones resultantes de conformidad con la siguiente información

ACCIONES ALMACENES ÉXITO S.A., RESULTANTES DEL INTERCAMBIO (2 decimales)
_____ acciones de CADENALCO S.A., dividiendo por (4.7) acciones de ALMACENES ÉXITO S.A.
igual a _____

Total Acciones de ALMACENES ÉXITO S.A: _____
Sobrante acciones Cadenalco para negociar: UND. _____
Valor de la Fracción (\$): _____ (Fracción resultante multiplicada por \$ 900 c/una)

RELACIÓN DE TÍTULOS ENTREGADOS

Cantidad de Títulos de acciones de Cadenalco S.A.:

	Nro del Título	Cantidad de Acciones	Total Acciones	
			Cadenalco S.A. a Intercambiar	Almacenes Éxito S.A.Resultantes
Acciones Físicas				

PAGO FRACCIONES:

Valor \$ (Fracción resultante multiplicada por \$ 900)
Valor en letras:

Abono en Cuenta

Número de cuenta: Tipo de cuenta: Corriente () Ahorros ()
Banco:
*Titular:
Documento de identidad: CC () / TI () / NIT () / CE () / NUIP () / No

*Si el titular de la cuenta es diferente al accionista, debe realizar reconocimiento de firma en el presente documento.

PARA PRÓXIMOS PAGOS DE DIVIDENDOS

SI () NO (). Si la respuesta es SI, me acojo al sistema de pago de dividendos mediante consignación automática, por lo que me permito suministrar los siguientes datos:
Número de cuenta: Tipo de cuenta: Corriente () Ahorros ()
Banco:
Titular:
Documento de identidad: CC () / TI () / NIT () / CE () / NUIP () / No

Entregado por:

Recibido por:

Firma del Accionista o Representante Legal

Oficina