

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 Atención 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 DIVIDENDOSSI () 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 _____