

Medellín, _____

ALMACENES ÉXITO S.A.

Departamento de Acciones

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

DATOS DEL ACCIONISTA:

Nombre o razón social del Accionista: _____
Documento de identidad No. _____
Nacionalidad: _____ Domicilio: _____
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 CARULLA VIVERO 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 CARULLA VIVERO S.A., intercambiadas por **(3.6)** acciones de ALMACENES ÉXITO S.A.
igual a _____

Total Acciones de ALMACENES ÉXITO S.A.: _____
Fracción resultante: _____
Valor de la Fracción: _____

RELACIÓN DE TÍTULOS ENTREGADOS

Cantidad de Títulos de acciones de Carulla Vivero S.A.: _____

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

PAGO FRACCIONES:

Valor \$ _____ (Fracción resultante multiplicada por \$ 18,310)
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 _____