

Bogotá D.C.,

Señores
SKANDIA VALORES S.A.
Sociedad Comisionista de Bolsa
Atn. Servicio al Cliente

Apreciados señores:

Me permito autorizar a Ustedes, el traslado TOTAL del portafolio en custodia y que es administrado por ustedes de la siguiente manera

Información General del Inversionista:

| | |
|--|--|
| Nombre del Inversionista | |
| Documento de identidad: | |
| Dirección: | |
| Ciudad de residencia: | |
| Teléfonos fijo | |
| Celular: | |
| N° de Contrato o cuenta Inversión | |

Instrucciones para el traslado de las participaciones:

Detalle del retiro del portafolio indicando emisor, especie y nominal

| EMISOR | ESPECIE | # Acciones |
|---------------|----------------|-------------------|
| | | |
| | | |
| | | |

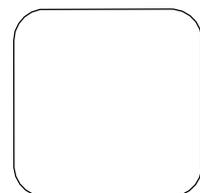
Depositante hacia donde se trasladan los recursos:

| | |
|--|--|
| Nombre del depositante | |
| Nit | |
| Código del depositante en Deceval | |
| Cuenta Deceval | |

Autorizo a la Sociedad Comisionista a verificar esta información, para que una vez cumplidos los requisitos y adjuntos los soportes requeridos para la operación solicitada en caso que aplique, procese el traslado del portafolio.

Cordial saludo

[NOMBRE DEL CLIENTE]
[ORDENANTE/ REPRESENTANTE LEGAL]
[No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD o NIT]



Huella Índice Derecho