

Bogotá D.C. 20 de febrero de 2023

Señor

FERNANDO BRAVO HÉRNANDEZ

Representante Legal

REVISIÓN PLUS S.A. – EN REORGANIZACIÓN

Bogotá D.C.

Referencia: Reforma Acuerdo de Reorganización de REVISIÓN PLUS S.A. – EN REORGANIZACIÓN NIT 900.087.869
Asunto: Voto

_____, mayor de edad, domiciliado y residente en la ciudad de _____ identificado como aparece al pie de mi firma, actuando en nombre propio, acreedor externo (o interno) de **REVISIÓN PLUS S.A. – EN REORGANIZACIÓN NIT 900.087.869**, me permito manifestar que:

1. Hemos conocido el texto de la REFORMA del ACUERDO DE REORGANIZACIÓN de **REVISIÓN PLUS S.A. – EN REORGANIZACIÓN NIT 900.087.869**.
2. En virtud de lo anterior, votamos positivamente la REFORMA del ACUERDO DE REORGANIZACIÓN de **REVISIÓN PLUS S.A. – EN REORGANIZACIÓN NIT 900.087.869** y por ende, se entiende que mediante el presente documento, estamos suscribiendo el precitado Acuerdo.

Atentamente,

NOMBRE
C.C. No.
EN REPRESENTACIÓN DE
NIT.

FAVOR PARA CADA SOCIEDAD SE DEBE ALLEGAR EL CÁMARA DE COMERCIO Y EL FORMATO DE VOTO AUTENTICADO