\_\_\_ de \_\_\_, 2021

Señores

UNACEM S.A.A.

ir@unacem.com

Atención: Departamento de Valores

Estimados señores,

En relación a la “CONVOCATORIA A JUNTA GENERAL DE ACCIONISTAS NO PRESENCIAL - Decreto de Urgencia No. 018-2021”, por la presente les solicito registrar la totalidad de mis acciones para la referida Junta General de Accionistas de UNACEM S.A.A. a celebrarse en primera citación el día martes 14 de diciembre de 2021, a las 10.00 a.m.

Por medio de la presente, conforme al Artículo 122° de la Ley General de Sociedades del Perú, otorgo (u otorgamos) poder especial de representación de la totalidad de mis (o nuestras) acciones a favor del Sr. [Nombre Completo del Representante] con DNI o C.E. # [DNI o C.E. del Representante], en adelante el Representante, para que, en forma individual y en mi (nuestro) nombre, asista y participe con voz y voto en la Junta General de Accionistas.

Asimismo, ejerzo (o ejercemos) la opción de instruir a mi (o nuestro) Representante para que en mi (o nuestra) representación vote en el sentido siguiente sobre los asuntos contenidos en la agenda de la convocatoria:

|  |  |
| --- | --- |
| **Asuntos** | **Sentido del Voto (Opcional)** |
| **A Favor** | **En Contra** | **Abstención** |
| 1. Proyecto de Reorganización Simple, con la segregación de tres (3) bloques patrimoniales, cada uno de ellos a ser aportados a tres (3) subsidiarias al 100%; sin cambios en el capital social, ni en la unidad de control.
 |  |  |  |
| 1. Modificación parcial del Estatuto: artículos 1° (denominación social), 2° (objeto social) y 12°, literal (g) (facultades de la Junta General).
 |  |  |  |
| 1. Otorgamiento de facultades al Directorio y a la Gerencia General, con relación a los puntos 1 y 2 de la Agenda.
 |  |  |  |
| 1. Dividendos con cargo a resultados acumulados; modificación de la política de dividendos.
 |  |  |  |

Este poder es válido para la segunda citación, en caso no se alcanzase el quórum requerido en la primera citación.

Atentamente,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[Nombre completo del Otorgante]

 [DNI o RUC del Otorgante]