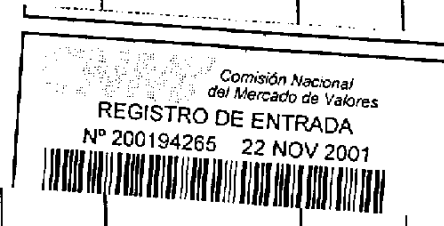


COMUNICACIÓN RESUMEN DE DERECHOS DE OPCIÓN SOBRE ACCIONES DE SOCIEDADES CUYO CAPITAL ESTÁ ADMITIDO A BOLSA POSEÍDOS O CONTROLADOS POR SUS ADMINISTRADORES

CDO

1

| ADMINISTRADOR OBLIGADO A DECLARAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | APELLIDOS Y NOMBRE DEL SUJETO OBLIGADO                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                           |                                                              |                                                      |                      |                                                                          |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |  |  |  |  |                                                                                |                                                        |                                   |  |                                      |  |  |  |                    |              |                    |              |                    |              |              |     |     |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|----------------------|--------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|-----------------------------------|--|--------------------------------------|--|--|--|--------------------|--------------|--------------------|--------------|--------------------|--------------|--------------|-----|-----|-------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | ARRESE ARRATIBEL, FERMIN                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                           |                                                              |                                                      |                      |                                                                          |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |  |  |  |  |                                                                                |                                                        |                                   |  |                                      |  |  |  |                    |              |                    |              |                    |              |              |     |     |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | DNI / OTROS                                               | DIRECCIÓN DE CONTACTO: NOMBRE VÍA PÚBLICA Y NÚMERO / CÓDIGO POSTAL / LOCALIDAD / PROVINCIA / PAÍS                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                           |                                                              |                                                      | TELÉFONO DE CONTACTO |                                                                          |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |  |  |  |  |                                                                                |                                                        |                                   |  |                                      |  |  |  |                    |              |                    |              |                    |              |              |     |     |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| OTROS DATOS DEL ADMINISTRADOR OBLIGADO A DECLARAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Fecha desde la que es Administrador de la Sociedad: ..... |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Posee/Controla los derechos de opción objeto de esta declaración a través de otras personas interpuestas <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO<br>(Cumplímense hoja CDO2bis) |                                                              | País de Residencia<br>(caso de no ser España): ..... |                      |                                                                          |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |  |  |  |  |                                                                                |                                                        |                                   |  |                                      |  |  |  |                    |              |                    |              |                    |              |              |     |     |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                           |                                                              |                                                      |                      |                                                                          |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |  |  |  |  |                                                                                |                                                        |                                   |  |                                      |  |  |  |                    |              |                    |              |                    |              |              |     |     |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| SOCIEDAD OBJETO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | DENOMINACIÓN SOCIAL                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                           | CAPITAL SOCIAL                                               |                                                      |                      |                                                                          |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |  |  |  |  |                                                                                |                                                        |                                   |  |                                      |  |  |  |                    |              |                    |              |                    |              |              |     |     |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | CONSTRUCCIONES Y AUXILIAR DE FERROCARRILES, S.A.          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                           | Nº Acciones: 3.428.076<br>Importe Nominal: 500 Moneda: Ptas. |                                                      |                      |                                                                          |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |  |  |  |  |                                                                                |                                                        |                                   |  |                                      |  |  |  |                    |              |                    |              |                    |              |              |     |     |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| REPRESENTANTE DEL ADMINISTRADOR OBLIGADO A DECLARAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                           |                                                              |                                                      |                      |                                                                          |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |  |  |  |  |                                                                                |                                                        |                                   |  |                                      |  |  |  |                    |              |                    |              |                    |              |              |     |     |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | DNI/NIF/OTROS                                             | DIRECCIÓN DE CONTACTO: NOMBRE VÍA PÚBLICA Y NÚMERO / CÓDIGO POSTAL / LOCALIDAD / PROVINCIA / PAÍS                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                           |                                                              |                                                      | TELÉFONO DE CONTACTO |                                                                          |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |  |  |  |  |                                                                                |                                                        |                                   |  |                                      |  |  |  |                    |              |                    |              |                    |              |              |     |     |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | RELACIÓN CON LA PERSONA OBLIGADA A DECLARAR:              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                           |                                                              |                                                      |                      |                                                                          |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |  |  |  |  |                                                                                |                                                        |                                   |  |                                      |  |  |  |                    |              |                    |              |                    |              |              |     |     |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <p align="center"><b>CUADRO RESUMEN DE LA POSESIÓN FINAL A LA FECHA</b></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">Derechos de Opción Directa e Indirectamente controlados -Posesión Final-</th> <th colspan="6">Número de Acciones en caso de ejercicio -Posesión Final- (correspondientes a los derechos de opción declarados en las dos primeras columnas a la izquierda cuando la liquidación de dichos derechos de opción se realice mediante entrega de acciones de la sociedad; si no indiquese "no aplicable".)</th> </tr> <tr> <th rowspan="2">Referencia o identificación de cada diferente Derecho de Opción controlado (1)</th> <th rowspan="2">Nº Total de Derechos de Opción (Directos e Indirectos)</th> <th colspan="2">Cuando su número esté Determinado</th> <th colspan="4">Cuando su número esté por Determinar</th> </tr> <tr> <th>Número de Acciones</th> <th>% s/ Capital</th> <th>Nº Estimado Máximo</th> <th>% s/ Capital</th> <th>Nº Estimado Mínimo</th> <th>% s/ Capital</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>DERECHOS CAF</td> <td>813</td> <td>813</td> <td>0,023</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table> |                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                           |                                                              |                                                      |                      | Derechos de Opción Directa e Indirectamente controlados -Posesión Final- |  | Número de Acciones en caso de ejercicio -Posesión Final- (correspondientes a los derechos de opción declarados en las dos primeras columnas a la izquierda cuando la liquidación de dichos derechos de opción se realice mediante entrega de acciones de la sociedad; si no indiquese "no aplicable".) |  |  |  |  |  | Referencia o identificación de cada diferente Derecho de Opción controlado (1) | Nº Total de Derechos de Opción (Directos e Indirectos) | Cuando su número esté Determinado |  | Cuando su número esté por Determinar |  |  |  | Número de Acciones | % s/ Capital | Nº Estimado Máximo | % s/ Capital | Nº Estimado Mínimo | % s/ Capital | DERECHOS CAF | 813 | 813 | 0,023 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Derechos de Opción Directa e Indirectamente controlados -Posesión Final-                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                           | Número de Acciones en caso de ejercicio -Posesión Final- (correspondientes a los derechos de opción declarados en las dos primeras columnas a la izquierda cuando la liquidación de dichos derechos de opción se realice mediante entrega de acciones de la sociedad; si no indiquese "no aplicable".) |                                                                                                                                                                                                           |                                                              |                                                      |                      |                                                                          |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |  |  |  |  |                                                                                |                                                        |                                   |  |                                      |  |  |  |                    |              |                    |              |                    |              |              |     |     |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Referencia o identificación de cada diferente Derecho de Opción controlado (1)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Nº Total de Derechos de Opción (Directos e Indirectos)    | Cuando su número esté Determinado                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                           | Cuando su número esté por Determinar                         |                                                      |                      |                                                                          |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |  |  |  |  |                                                                                |                                                        |                                   |  |                                      |  |  |  |                    |              |                    |              |                    |              |              |     |     |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                           | Número de Acciones                                                                                                                                                                                                                                                                                     | % s/ Capital                                                                                                                                                                                              | Nº Estimado Máximo                                           | % s/ Capital                                         | Nº Estimado Mínimo   | % s/ Capital                                                             |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |  |  |  |  |                                                                                |                                                        |                                   |  |                                      |  |  |  |                    |              |                    |              |                    |              |              |     |     |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| DERECHOS CAF                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 813                                                       | 813                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 0,023                                                                                                                                                                                                     |                                                              |                                                      |                      |                                                                          |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |  |  |  |  |                                                                                |                                                        |                                   |  |                                      |  |  |  |                    |              |                    |              |                    |              |              |     |     |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                           |                                                              |                                                      |                      |                                                                          |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |  |  |  |  |                                                                                |                                                        |                                   |  |                                      |  |  |  |                    |              |                    |              |                    |              |              |     |     |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                           |                                                              |                                                      |                      |                                                                          |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |  |  |  |  |                                                                                |                                                        |                                   |  |                                      |  |  |  |                    |              |                    |              |                    |              |              |     |     |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                           |                                                              |                                                      |                      |                                                                          |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |  |  |  |  |                                                                                |                                                        |                                   |  |                                      |  |  |  |                    |              |                    |              |                    |              |              |     |     |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                           |                                                              |                                                      |                      |                                                                          |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |  |  |  |  |                                                                                |                                                        |                                   |  |                                      |  |  |  |                    |              |                    |              |                    |              |              |     |     |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                           |                                                              |                                                      |                      |                                                                          |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |  |  |  |  |                                                                                |                                                        |                                   |  |                                      |  |  |  |                    |              |                    |              |                    |              |              |     |     |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                           |                                                              |                                                      |                      |                                                                          |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |  |  |  |  |                                                                                |                                                        |                                   |  |                                      |  |  |  |                    |              |                    |              |                    |              |              |     |     |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                           |                                                              |                                                      |                      |                                                                          |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |  |  |  |  |                                                                                |                                                        |                                   |  |                                      |  |  |  |                    |              |                    |              |                    |              |              |     |     |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                           |                                                              |                                                      |                      |                                                                          |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |  |  |  |  |                                                                                |                                                        |                                   |  |                                      |  |  |  |                    |              |                    |              |                    |              |              |     |     |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                           |                                                              |                                                      |                      |                                                                          |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |  |  |  |  |                                                                                |                                                        |                                   |  |                                      |  |  |  |                    |              |                    |              |                    |              |              |     |     |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <p><b>NOTA (1):</b> Son Derechos de Opción diferentes aquéllos que sean de distinta "Clase" (opciones, warrants, empréstitos convertibles...) o que tengan por subyacente distintos tipos de acciones. También se consideran diferentes a aquellos Derechos de Opción que, aún siendo de la misma Clase o teniendo por subyacente el mismo tipo de acciones, tengan una estructura de liquidación distinta. (Eslo es: cuando la ecuación o fórmula de canje/conversión en acciones dé lugar a un número diferente de acciones o de derechos de opción sobre éstas al ejercerlos o liquidarlos o cuando, si la liquidación es en efectivo, el importe a recibir sea diferente). Igualmente se han de tratar como diferentes en esta Comunicación aquellos Derechos de Opción en los que aún coincidiendo su clase, su subyacente y su estructura de liquidación o ecuación canje/conversión en acciones/derechos de opción sobre éstas o liquidación en efectivo, tengan diferentes condiciones o plazos de ejercicio.</p> <p>En cada línea de la columna "Referencia o identificación de cada diferente Derecho de Opción" del cuadro resumen que figura en esta hoja CDO1 debe facilitarse bien una reseña que permita identificar el tipo derecho de opción cuyo detalle consta en un juego de hojas CDO2 y CDO2bis adjuntas cuya posición final es objeto de transcripción, bien la numeración del juego de hojas CDO2 y CDO2bis cuya posición final se transcribe a este cuadro.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                           |                                                              |                                                      |                      |                                                                          |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |  |  |  |  |                                                                                |                                                        |                                   |  |                                      |  |  |  |                    |              |                    |              |                    |              |              |     |     |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Apellidos y nombre de la persona que firma esta comunicación:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                           |                                                              |                                                      |                      |                                                                          |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |  |  |  |  |                                                                                |                                                        |                                   |  |                                      |  |  |  |                    |              |                    |              |                    |              |              |     |     |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| FECHA Y FIRMA DE ESTA COMUNICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                           |                                                              |                                                      |                      |                                                                          |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |  |  |  |  |                                                                                |                                                        |                                   |  |                                      |  |  |  |                    |              |                    |              |                    |              |              |     |     |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |



COMUNICACIÓN DE DETALLE DE DERECHOS DE OPCIÓN SOBRE ACCIONES DE SOCIEDADES CUYO CAPITAL ESTÁ ADMITIDO A BOLSA POSEÍDOS O CONTROLADOS POR SUS ADMINISTRADORES

CDO

2

(Utilícese un juego de hojas DO2 y DO2bis para cada diferente Derecho de Opción comunicado) (2) Hoja CDO 2 número

TIPO DE COMUNICACIÓN

1ª Admisión ☐ Nombramiento Consejero: ☐ Otras causas ☐

Fecha: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Fecha: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Fecha: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

① Descripción:

## COMUNICACIONES ULTERIORES POR:

Adquisición por: → Compra... ☒ Otro título... ☐

Transmisión por: → Venta... ☐ Otro título... ☐

② Descripción: Plan de Participación - Derechos de acciones CAF anteriormente vigente - Situación 30.09.01

③ Descripción:

NATURALEZA Y CLASE DEL DERECHO DE OPCIÓN

## CLASE DEL DERECHO DE OPCIÓN:

Opción ☐  
Warrant ☐  
Valores convertibles/canjeables... ☐  
Otros ☒

④ Descripción y denominación del Derecho de Opción incluyendo su plazo de ejercicio, su eventual régimen de transmisión y forma de liquidación (señalese si es en efectivo, mediante entrega de valores u otro sistema):

Condiciones según estipulaciones del Plan de Participación:

Segunda: Descripción del Derecho - Plazo

Séptima... Octava: Transmisión - Liquidación

Creado/empleado por la Sociedad: ☐ ☒ Adquirido a la Sociedad: ☐ Adquirido a un tercero: ☒

## TIPO DE SUBYACENTE:

Acciones de la Sociedad: ☒ Con voto... ☐ Sin voto... OTROS Valores cuyo ejercicio da acceso a acciones de la Sociedad: ☐

⑤ Descripción (Clase/Tipo de Acciones o Naturaleza/Tipo de los Otros Valores):

Accs. al portador actualmente en circulación

CONDICIONES ECONÓMICAS Y DE EJERCICIO DEL DERECHO DE OPCIÓN

## DERECHOS DE OPCIÓN OTORGADOS POR O ADQUIRIDOS A LA SOCIEDAD

Prima Pagada ☒ ☐ Financiación recibida de la Sociedad: ☒ ☐ ☐ ☐

Importe de la Prima: 5.207 Importe financiado: \_\_\_\_\_

⑥ Descripción eventuales garantías otorgadas y, en su caso, financiación recibida:

No procede

Precio inicial del subyacente: 5.207 (1)

Precio de ejercicio:

Determinado → Importe: \_\_\_\_\_ CERO

Por determinar → ⑨ Descripción:

(1) Cotización Accs. CAF 30.09.01

PLAZO para el ejercicio: ☒ Certo { ⑦ Descripción Plazo: \_\_\_\_\_  
☐ Condicionado { ⑧ Descripción Plazo: \_\_\_\_\_

Según estipulación Octava del Plan de Participación

⑩ Estructura de la Liquidación - Descripción: Extinción de la relación laboral con CAF de acuerdo con las estipulaciones segunda y octava del Plan de Participación

DETALLE OPERACIONES A COMUNICAR

## Total Derechos de Opción Controlados (directos e indirectos)

NÚMEROS DE ACCIONES resultantes en caso de ejercicio (correspondientes a los derechos de opción declarados en las dos primeras columnas a la izquierda cuando la liquidación de dichos derechos de opción se realice mediante la entrega de acciones de la sociedad; si no indiquese "no aplicable" - ver Descripción ④ -)

| Saldo / Operaciones |       | Número |   | Cuando su número está Determinado |             |                          |             | Cuando su número está por Determinar |             |  |  |
|---------------------|-------|--------|---|-----------------------------------|-------------|--------------------------|-------------|--------------------------------------|-------------|--|--|
|                     |       |        |   | Número Acciones                   | %s/ Capital | Nº Accs. estimado Máximo | %s/ Capital | Nº Accs. estimado Mínimo             | %s/ Capital |  |  |
| Posesión inicial    |       | 774    |   | 774                               | 0,022       |                          |             |                                      |             |  |  |
| Fecha               | Clave |        |   |                                   |             |                          |             |                                      |             |  |  |
| 31.07.01            | A     | 13     | → | 13                                | 0           |                          |             |                                      |             |  |  |
| 31.08.01            | A     | 13     | → | 13                                | 0           |                          |             |                                      |             |  |  |
| 30.09.01            | A     | 13     | → | 13                                | 0           |                          |             |                                      |             |  |  |
|                     |       |        | → |                                   |             |                          |             |                                      |             |  |  |
|                     |       |        | → |                                   |             |                          |             |                                      |             |  |  |
|                     |       |        | → |                                   |             |                          |             |                                      |             |  |  |
|                     |       |        | → |                                   |             |                          |             |                                      |             |  |  |
|                     |       |        | → |                                   |             |                          |             |                                      |             |  |  |
|                     |       |        | → |                                   |             |                          |             |                                      |             |  |  |
| Total clave "A"     |       | 39     | → | 39                                |             |                          |             |                                      |             |  |  |
| Total clave "T"     |       |        | → |                                   |             |                          |             |                                      |             |  |  |
| Posesión Final      |       | 813    | → | 813                               | 0,023       |                          |             |                                      |             |  |  |

NOTA (2): Esta hoja CDO2 y su hoja aneja CDO2bis forman un juego o unidad y debe cumplimentarse un juego distinto para cada diferente tipo de derecho de opción objeto de esta comunicación. Si se precisara mayor espacio para facilitar la información adecuada requerida en alguno de los campos numerados del ① al ⑩ de "Descripción..." que aquí figuran, se adjuntará una hoja suplementaria a cada hoja "CDO 2 número..." la información necesaria, identificando esta información suplementaria con el número...

Apellidos y nombre de la persona que firma esta

FECHA Y FIRMA DE ESTA COMUNICACIÓN

