

COMUNICACIÓN DE SISTEMAS RETRIBUTIVOS OTORGADOS POR UNA SOCIEDAD CUYO
CAPITAL ESTÁ ADMITIDO A BOLSA A SUS ADMINISTRADORES O A SUS DIRECTIVOS

CSR

1

Hoja CSR 1 página nº...

PERSONA OBLIGADA A ESTA COMUNICACIÓN	APELLIDOS Y NOMBRE DEL SUJETO OBLIGADO: SERRATS OLALDE, SALVADOR			
	DNI / NIF / OTROS	DIRECCIÓN DE CONTACTO: NOMBRE VÍA PÚBLICA Y NÚMERO / CÓDIGO POSTAL / LOCALIDAD / PROVINCIA / PAÍS		
	OTROS DATOS DEL SUJETO OBLIGADO: Táchese lo que proceda		País de Residencia (caso de no ser en España)	
Administrador <input type="checkbox"/>		Directivo <input checked="" type="checkbox"/>		
SOCIEDAD QUE OTORGA EL SISTEMA	DENOMINACIÓN SOCIAL		CAPITAL SOCIAL	
			Nº Acciones: ... 39.482.793 ... Importe Nominal: ... 39.482.793 ... Moneda: EURO	
REPRESENTANTE DE LA PERSONA OBLIGADA A ESTA COMUNICACIÓN	APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL CAMPOFRIO ALIMENTACION, S.A.			
	DNI / OTROS	DIRECCIÓN DE CONTACTO: NOMBRE VÍA PÚBLICA Y NÚMERO / CÓDIGO PC		
	RELACIÓN CON LA PERSONA OBLIGADA A ESTA COMUNICACIÓN:			
<p>Comisión Nacional del Mercado de Valores</p> <p>REGISTRO DE ENTRADA</p> <p>Nº 200179166 16 OCT 2001</p> 				
TIPO DE COMUNICACIÓN	Primera Comunicación del sistema retributivo	Modificación de sistema retributivo ya comunicado	Liquidación de sistema retributivo ya comunicado	Otras Causas
	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Descripción:
TIPO DE SISTEMA RETRIBUTIVO	Indíquese si el sistema retributivo conlleva la entrega de acciones de la sociedad en la que la persona obligada a esta comunicación ejerce su cargo o de derechos de opción sobre éstas:			
<input checked="" type="checkbox"/> SÍ	Cumplimentese tanto la información requerida en esta hoja CSR 1 como la hoja complementaria CSR 1bis			<input type="checkbox"/> NO → Cumplimentese solo la información requerida en esta hoja CSR 1

Ⓞ **DENOMINACIÓN Y DESCRIPCIÓN DEL SISTEMA RETRIBUTIVO OBJETO DE ESTA COMUNICACIÓN:** (En todo caso, se facilitará información adecuada sobre las fecha de inicio u otorgamiento y liquidación del sistema, los términos y condiciones para que el beneficiario del sistema retributivo que se comunica o sea acreedor o participe final en el mismo y el porcentaje de su participación en el conjunto o total de dicho sistema.)

- FECHA DE INICIO: 27 JULIO 2001
- LOS BENEFICIARIOS HAN MANIFESTADO SU ADHESION AL PLAN DE ENTREGA DE ACCIONES Y ACEPTADO LA ENTREGA DE LAS MISMAS, NO MAS TARDE DEL 15 DE AGOSTO DE 2001, TAL COMO VIENE ESTIPULADO EN EL PLAN DE ENTREGA.
LA PUESTA A SU DISPOSICION DE LAS 15 ACCIONES HA TENIDO LUGAR 1 OCTUBRE 2001
- BENEFICIARIOS: EL PLAN SE DESTINA A FAVOR DE LAS PERSONAS QUE, TENIENDO UN CONTRATO LABORAL DE DURACION INDEFNIDA A 30 DE JUNIO DE 2001 CON CAMPOFRIO ALIMENTACION, S.A.; CAMPOCARNE, S.A.; CAMPOCARNE ANDALUCIA, S.A.; OMSA ALIMENTACION, S.A.; VALPRO ALIMENTACION, S.A.; JAMUAL ALIMENTACION, S.A.; NAVIDUL EXTREMADURA, S.A.; JANCAL ALIMENTACION, S.A.; NAVIDUL EXTREMADURA, S.A.; LA MONTANERA, S.A. y DELICASS SOCIEDAD DE ALIMENTACION, S.A., DESARROLLEN SU TRABAJO EN ESPAÑA.
- EL PORCENTAJE DE SU PARTICIPACION EN EL CONJUNTO TOTAL DEL SISTEMA ES DEL 0,02%

NOTA: Si se precisara mayor espacio para facilitar la información adecuada requerida en los campos informativos Ⓞ y Ⓞ de esta hoja CSR1 se adjuntará en página suplementaria la información necesaria.

Apellidos y nombre de la persona que firma

FECHA Y FIRMA DE ESTA COMUNICACIÓN

COMUNICACIÓN DE SISTEMAS RETRIBUTIVOS OTORGADOS POR UNA SOCIEDAD CUYO CAPITAL ESTÁ ADMITIDO A BOLSA A SUS ADMINISTRADORES O A SUS DIRECTIVOS

CSR 1bis

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA DE UN SISTEMA RETRIBUTIVO QUE CONLLEVE LA ENTREGA DE ACCIONES DE LA SOCIEDAD EN LA QUE LA PERSONA OBLIGADA EJERZA SU CARGO O DE DERECHOS DE OPCIÓN SOBRE DICHAS ACCIONES

NATURALEZA, TIPO Y CLASE DE LOS VALORES - ACCIONES O DERECHOS DE OPCIÓN SOBRE ÉSTAS - A ENTREGAR O YA ENTREGADAS POR LA SOCIEDAD AL BENEFICIARIO DEL SISTEMA

Acciones de la Sociedad: { Con voto
 Sin voto

OTROS Valores cuyo ejercicio da acceso o está vinculado a acciones de la Sociedad: { Opción
 Warrant
 Valores convertibles/ canjeables
 Otros

① Descripción (Clase / Tipo de Acciones o Naturaleza / Tipo de los Otros Valores y régimen de transmisión establecido para los valores a entregar):
ACCIONES ORDINARIAS DE CAMPO DE ACCUMULACIÓN, SIN ADQUIRIDAS LAS ACCIONES POR EL BENEFICIARIO LAS MISMAS SERÁN LIBREMENTE TRANSMISIBLES POR CUALQUIER TÍTULO, SIN QUE SE ENCUENTREN SOMETIDAS A RESTRICCIÓN NI LIMITACIÓN ALGUNA.

CONDICIONES ECONÓMICO-FINANCIERAS ESTABLECIDAS, EN SU CASO, PARA RECIBIR LAS ACCIONES O LOS DERECHOS DE OPCIÓN SOBRE ÉSTAS

Precio a pagar por el beneficiario del sistema retributivo por las acciones o derechos de opción sobre éstas a recibir:

Determinado → Importe: GRATUITO

Por determinar → ② Descripción:

Precio de mercado o valor estimado (a la fecha) de las acciones o los derechos de opción sobre éstas a recibir por el beneficiario del sistema retributivo:

Determinado → Importe: 10,60

Por determinar → ③ Descripción:

Plazo para la entrega de las acciones o de los derechos de opción sobre éstas al beneficiario del sistema retributivo:

Cierto { ④ Descripción Plazo: 1 OCTUBRE 2001

Condicionado { ⑤ Descripción Plazo:

⑥ Descripción de eventuales garantías otorgadas y, en su caso, financiación de la sociedad a favor del beneficiario del sistema retributivo en la entrega de acciones o de derechos de opción sobre éstas:

.....

.....

.....

NÚMERO DE ACCIONES O DE DERECHOS DE OPCIÓN SOBRE ÉSTAS A ENTREGAR O YA ENTREGADAS POR LA SOCIEDAD AL BENEFICIARIO DEL SISTEMA

Cuando su número esté Determinado			Marcar lo que proceda		Cuando su número esté Por Determinar				
Tipo de Valor	Número	% s/ Capital	A entregar	Entregadas	Tipo de Valor	Nº Estimado Máximo con los datos disponibles a la fecha	% s/ Capital	Nº Estimado Mínimo con los datos disponibles a la fecha	% s/ Capital
ACCIONES	15	0,0003		X					

NOTA: Si se precisara mayor espacio para facilitar la información adecuada requerida en alguno de los campos numerados del ① al ⑥ de "Descripción..." que figuran en esta hoja CSR1bis se adjuntará en una página suplementaria la información necesaria, identificando esta información suplementaria con el número del ① al ⑥ de "Descripción..."

Apellidos y nombre de la persona que firma esta comu:

FECHA Y FIRMA DE ESTA COMUNICACIÓN