

INFORMACION RELATIVA A LA SITUACION DE INDEPENDENCIA O NO  
INDEPENDENCIA COMO INTEGRANTE DE LA COMISIÓN FISCALIZADORA

Nombre y Apellido: **AGUSTÍN PEDRO ALLENDE**

Documento de Identidad: **DNI 18.122.865**

Profesión: **ABOGADO**

Miembro de la Comisión Fiscalizadora: **SÍNDICO TITULAR**

Elegido por: **ASAMBLEA 25/04/2024**

Sociedad: **MOLINOS RIO DE LA PLATA S.A.**

En cumplimiento con lo establecido en el artículo 4º, Sección III, Capítulo I, Título XII de las Normas de la Comisión Nacional de Valores (Resolución General N° 622/13), informo mi condición de **INDEPENDIENTE**.

Para ser presentado ante la Comisión Nacional de Valores, suscribo el presente en la Ciudad de Buenos Aires, en el mes de abril de 2024.

Firma del declarante