P O D E R JUNTA EXTRAORDINARIA DE ACCIONISTAS CLÍNICA LAS CONDES S.A.

(Lugar de otorgamiento)	(Fecha)	
Accionista (nombre y apellido	os o razón social):	
Rut del accionista:	Número de a	acciones:
Nombre y apellidos represen	tante del accionista persor	na jurídica:
Con esta fecha, por la preser	nte otorgo poder a:	
	(Primer apellido apoderado)	(Segundo apellido apoderado)
para representarme con vo Extraordinaria de Accionistas diciembre de 2020, o para l Reglamento de Sociedades A	s de Clínica Las Condes S las que se celebren en s	.A., citada para el día 22 de
En el ejercicio de su mandato de Accionistas todos los d accionista, los que podrá dele	lerechos que me corresp	oondan en mi carácter de
Este poder sólo podrá enter posterior.	nderse revocado por otro	que se otorgue con fecha
	F	irma Poderdante