

**FORMULARIO DE SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN Y VOTACIÓN REMOTA EN JUNTA EXTRAORDINARIA DE ACCIONISTAS CLÍNICA LAS CONDES S.A.**

Por medio del presente instrumento, solicito formalmente se me otorgue acceso a participar y votar vía remota, en la Junta Extraordinaria de Accionistas de CLÍNICA LAS CONDES S.A., la cual se desarrollará el día 19 de octubre de 2021 a partir de las 10:00 horas.

Nombre o razón social del accionista: .....

RUT del accionista: .....

Nombre del representante (si procediere): .....

RUT del representante del accionista (si procediere): .....

Firma del accionista (o representante): .....

Teléfono móvil accionista y/o representante: .....

Correo electrónico para efectos de la participación remota: .....

Firma: ..... Fecha: .....