

CARTA PODER JUNTA ORDINARIA DE ACCIONISTAS

06 de abril de 2017
PARQUE ARAUCO S.A.

Lugar de Otorgamiento _____ día _____ mes _____ año _____.

Señor:
Presidente de
PARQUE ARAUCO S.A.
Av. Kennedy 5413, Las Condes
Santiago

Con esta fecha autorizo a don (doña):

(Nombre)

(Apellido paterno)

(Apellido materno)

con la facultad de delegar, para representarme con voz y voto en todas las actuaciones de la Junta Ordinaria de Accionistas de la sociedad Parque Arauco S.A., convocada para el 06 de abril de 2017, a las 10:00 horas, en las instalaciones del Teatro Mori, ubicado en Av. Presidente Kennedy 5413, comuna de Las Condes, Santiago, o en las que se celebren en su reemplazo si aquella no pudiere efectuarse por falta de quórum, por defectos en su convocatoria o por haber sido suspendida.

En el ejercicio de su mandato, el apoderado individualizado o en quien éste delegue, podrá hacer uso en la Junta de todos los derechos que, de acuerdo con la Ley, el Reglamento de Sociedades Anónimas y los Estatutos Sociales, me corresponden en mi carácter de accionista.

Doy el presente poder por el total de acciones con que figure en el Registro de Accionistas a la medianoche del quinto día hábil anterior a aquél en que haya de celebrarse la Junta, en conformidad a lo dispuesto en el artículo 103 del Reglamento de Sociedades Anónimas.

Este poder sólo podrá entenderse revocado por otro que con fecha posterior a la de hoy, el suscrito otorgue a persona distinta del mandatario antes designado y si se presentare dos a más poderes de igual fecha, extendidos en favor de distintas personas, ellos no tendrán validez alguna.

ACCIONISTA PODERDANTE, en adelante "el poderdante".

1.- Accionista poderdante persona natural:

(Nombre)

(Apellido paterno)

(Apellido materno)

Cédula Nacional de Identidad N° _____

2.- Accionista poderdante persona jurídica:

Razón Social: _____

R.U.T. N° : _____

Nombre completo del(los) mandatario(s) del poderdante:

Mandatario 1: Nombre: _____

Cédula Nacional de Identidad N° _____

Mandatario 2: Nombre: _____

Cédula Nacional de Identidad N° _____

Poderdante *FIRMA(S)*