

**AUTORIZACION FORMA DE PAGO DE DIVIDENDOS**

N° INTERNO

Señores  
 Depósito Central de Valores  
 Huérfanos 770, piso 22  
SANTIAGO

Yo,.....  
 R.U.T. N°..... con fecha ....., por mí / en representación de (nombre de sociedad o Persona Natural Representada) ..... R.U.T. N° ..... autorizo a Enel Distribución Chile S.A. para que en el futuro pague los dividendos a que tenga derecho según la modalidad de pago seleccionadas más adelante (marque sólo una alternativa).

Cuenta Corriente (Dividendo se abonará en la Cuenta Corriente del Accionista)

Número de Cuenta	Banco	Sucursal

Cuenta de Ahorro (Dividendo se abonará en la Cuenta de Ahorro del Accionista)

Número de Cuenta	Banco	Sucursal

Declaro ser el titular (propietario) de la cuenta corriente/ahorro antes indicada. Además, declaro y acepto que el comprobante de depósito timbrado por el banco tenga para Enel Distribución Chile S.A. el mérito de recibo suficiente del pago de los respectivos dividendos.

Esta autorización se mantendrá vigente mientras no sea modificada o revocada por el suscrito, con al menos 30 días de anticipación a la fecha de pago de un dividendo.

\_\_\_\_\_

FIRMA