



chilectra

Santiago, Diciembre de 2015
GER.GEN 228/2015

I.R.V.: 0931

Señor
Carlos Pavez Tolosa
Superintendente de Valores y Seguros
Av. Bernardo O'Higgins 1449
Piso 1
Santiago

REF.: Comunica Información Relevante.

Estimado señor:

De acuerdo con lo dispuesto por esa Superintendencia en Circular N° 660, enviamos a usted, en duplicado, el formulario N° 1 con la información relativa al Dividendo Provisorio N° 30, cuya distribución y pago ha sido acordada por el Directorio de esta compañía con fecha 18 de diciembre de 2015.

Saludamos atentamente a usted,



Andreas Gebhardt Strobel
Gerente General
Chilectra S.A.

c.c.: Bolsa Comercio de Santiago
Bolsa Electrónica de Chile
Bolsa Comercio Valparaiso
Depósito Central de Valores

6. REPARTO DEL DIVIDENDO OPTATIVO EN ACCIONES

6.01 Fecha de inicio : ___ / ___ / ___ (DD MM AA)
6.02 Fecha término opción : ___ / ___ / ___ (DD MM AA)
6.03 Fecha entrega títulos : ___ / ___ / ___ (DD MM AA)
6.04 Serie a optar : _____ (sólo si la opción es sobre acciones de la propia emisión)
6.05 Accs. post. Movimiento: _____ (sólo si la opción es sobre acciones de la propia emisión)
6.06 R.U.T. soc. emisora : _____ (sólo si la opción es sobre acciones de las cuales la sociedad es titular)
6.07 Código bolsa : _____
6.08 Factor acciones : _____ acciones a recibir por una acción c/derecho
6.09 Precio de la acción : _____ /acc. 6.10 Tipo de moneda : \$ _____

7. OBSERVACIONES

Efectos Tributarios: El Crédito Tributario que pudiera tener este dividendo será comunicado oportunamente a los accionistas.

Imputación Dividendo: Este dividendo se cargará contra las utilidades proyectadas del ejercicio terminado el 31 de diciembre de 2015.

Horario y Lugar de Pago: Este dividendo se pagará a través de cualquier sucursal del Banco de Crédito e Inversiones, BCI, a lo largo de todo el país, de Lunes a Viernes, en horario de 9:00 a 14:00 horas.

Diario y Fecha de Publicación: La publicación del aviso de este dividendo, se efectuará en el diario El Mercurio de Santiago, el día 15 de enero de 2016.

Tipo de Entidad: Sociedad Anónima Abierta.

Declaración: "La información contenida en este formulario es la expresión fiel de la verdad, por lo que asumo la responsabilidad legal correspondiente".

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL :



NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL : ANDREAS GEBHARDT STROBEL