

PROV. N° : _____ **RESERVADO**

MAT. : 027
Oficio (R) N° 010/84 de
20. Feb. 1984, de la Municipalidad
de Aisen.,

COYHAIQUE, _____ de _____ de 1984
22 Febrero 4

PASE A : _____
Señor Secretario Regional de Planificación
y Coordinación.

A FIN DE QUE SE SIRVA :

- | | | | |
|---|-------------------------------------|----------------------------------|--------------------------|
| ___ TOMAR CONOCIMIENTO; HECHO, VUELVAN. ___ | <input type="checkbox"/> | ___ PARA SU NOTIFICACION A : ___ | <input type="checkbox"/> |
| ___ TOMAR CONOCIMIENTO E INFORMAR. ___ | <input type="checkbox"/> | ___ PENDIENTE PARA : ___ | <input type="checkbox"/> |
| ___ TOMAR CONOCIMIENTO, ESTUDIAR Y PROPONER SOLUCION. ___ | <input type="checkbox"/> | | |
| ___ TOMAR CONOCIMIENTO, RESOLVER Y COMUNICAR RESOLUCION. ___ | <input type="checkbox"/> | | |
| ___ TOMAR CONOCIMIENTO, RESOLVER Y COMUNICAR RESOLUCION DIRECTAMENTE AL INTERESADO. ___ | <input type="checkbox"/> | | |
| ___ TOMAR CONOCIMIENTO Y ACOMPAÑAR PROPOSICION OFICIO DE RESPUESTA. ___ | <input type="checkbox"/> | | |
| ___ POR CORRESPONDERLE. ___ | <input type="checkbox"/> | | |
| ___ PARA SU CONSIDERACION. ___ | <input type="checkbox"/> | | |
| ___ PARA SU CUMPLIMIENTO. ___ | <input type="checkbox"/> | | |
| ___ PARA SU CONOCIMIENTO Y FINES SOLICITADOS. ___ | <input checked="" type="checkbox"/> | | |



JOSE SILVA MORAGUEZ.
Jefe Gabinete
Intendencia XIa. Región Aisen.