

COYHAIQUE, _____ de _____ de 198____
16 Febrero 4.

PASE A : _____
Señor Secretario Regional de Planificación
y Coordinación.
A FIN DE QUE SE SIRVA :

- | | | | |
|---|-------------------------------------|----------------------------------|--------------------------|
| ___ TOMAR CONOCIMIENTO; HECHO, VUELVA. ___ | <input type="checkbox"/> | ___ PARA SU NOTIFICACION A : ___ | <input type="checkbox"/> |
| ___ TOMAR CONOCIMIENTO E INFORMAR. ___ | <input checked="" 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 type="checkbox"/> | | |

POR O. Sr: INTENDENTE



JOSE SILVA MORAGUEZ.
Jefe Gabinete
Intendencia Xia. Region Aisen.