

PROV. N°: 217  
MAT. Su oficio (R) N° 166  
de 08.11.83

COYHAIQUE, 14 de Noviembre de 1983

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

**A FIN DE QUE SE SIRVA:**

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

POR O. Sr: INTENDENTE



JOSE SILVA MORAGUEZ.  
Jefe Gabinete  
Intendencia XIa. Region