

# TELEGRAFO DEL ESTADO (CHILE)

Nº ..... Depositado ..... Valor .....

Para cualquier reclamo, sírvase presentar este recibo.

Nº **++ 54 DE** **STGO** PRINTEGRAMA 141 **67 7 13** 30 OFCE

Sr. ....  
DIRECCION **SR. INTEDENTE DECIMA PRIMERA**  
**REGION COYHAIQUE**



1030 ME PERMITO COMUNICAR A US QUE BONA VIANA  
SAAVEDRA ROCAMORA OFICIAL ADMINISTRATIVO GRADO 19  
F U DE LA SSECRETARIA Y ADMINISTRACION GENERAL  
AGREGADA EN ESTA INTENDENCIA HA PRESENTADO EN LA SECCION  
ADMINISTRATIVA PERSONAL UNA LICENCIA MEDICA POR QUINCE  
DIAS A CONTAR DEL 1 AL 15 DE MAYO DEL PRESENTE AÑO  
DIUDA A DITE A USENTE SUBSECRETARIO DEL INTERIORS ++

Nombre .....  
Firma .....  
<141> OFICIAL 1030 +++  
Carnet Nº ..... de .....

*Distancia 81/126 900*

OBSERVACIONES: El Estado no es responsable por pérdidas, daños o perjuicios ocasionados por errores en la transmisión, demoras, malas entregas o faltas de éstas o por otro motivo cualquiera, pero en ciertos casos las tasas serán reembolsadas en su totalidad o en parte.  
Imp. Correos y Telégrafos - Chile