

# TELEGRAFO DEL ESTADO (CHILE)

Nº ..... Depositado ..... Valor .....

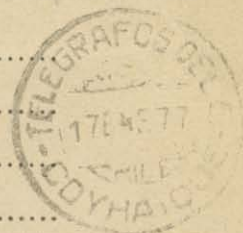
Para cualquier reclamo, sírvase presentar este recibo.

Nº ..... 7 DE COCHFRANE ..... Hora ..... 15 40 17 ..... Indicaciónes ..... 1635 .....

Fecha .....

Sr ..... SR. INTEDENTE REGIONAL COYHAIQUE .....

DIRECCION: .....



NR. 002. COMUNIC. A. USIA. QUE. CON. ESTA. FECHA. 17/1/77. REASUMIO FUNCIO-  
NES. OFICIAL. ADMINISTRATIVO. EVA. SEQUEL. URIBE. QUIEN. ENCONTRABASE.  
CON. LICENCIA. MEDICA. PTD. ATTE.

PEDRO. MOLASCO. AGUILAR. VALDES. CAPITAN. CARABINEROS. GOBER-  
NADOR. PROVINCIA. CAP. PRAT.

## DATOS DEL REMITENTE

Nombre ..... ROXANNA 17/1 20 .....

Firma .....

Domicilio .....

Carnet Nº ..... de .....

## DATOS DE TRANSMISION

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 percibidas serán reembolsadas en su totalidad o en parte.

10/78 - Imp. Correos y Telég. - 2.646.000 FORM. 501