STATE OF NEW M	EXICO				
NERGY AND MINERALS	DEPARTMENT				Form C-103
NO. OF COPIES RECE	I VED 01	L CONSERVATION DIVISION			Revised 10-1-78
DISTRIBUTION		P.O. Box 2088 RECEIV	ED		
SANTA FE	S/	ANTA FE, NEW MEXICO 87501	בט ן	5a. Indicate 1	Type of Lease
FILE				State X	7
J.S.G.S		OCT 151	002	21919 1 1	Fee
AND OFFICE		001 101	J0Z	5 04-4-011	
PERATOR		O. C. D		o, state off a	& Gas Lease No.
J. Elvitor			-		_
····	CHARDY MOTIOES AND DEDO	ARTESIA, OFF	ICE	E-8560	
(00 NOT NOT THE E	SUNDRY NOTICES AND REPO				XXXXXXXXXXXXXXXXXXX
		OR TO DEEPEN OR PLUG BACK TO A D			*xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
		RMIT-" (FORM C-1011 FOR SUCH PROPO	SALS.)		XXXXXXXXXXXXXXXXXXX
OIL	GAS			7. Unit Agreer	ment Name
WELL X	WELL OT	THER		.	-
. Name of Operator				8. Farm or Lease Name	
Read & Stevens, Inc. V				Supron	
. Address of Operator				9. Well No.	
P.O. Box 1518, Roswell, NM 88201				2	
. Location of Well					Pool, or Wildcat
				To. Trota and Toor, of Wildean	
UNIT LETTER A _ 660 FEET FROM THE North LINE AND 660 FEET FROM				Und. Bunker Hill Penrose	
			1 111011		(XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
THE East LII	NE. SECTION 14 TOW	NSHIP 16S RANGE 31E	NMPM	~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~	\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\
<pre></pre> <pre></pre> <pre></pre> <pre></pre> <pre></pre> <pre> <pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre>				12. County	xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
(XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	í í		}	Eddy	XXXXXXXXXXXXXXXXX
		o Indicate Nature of Notice, Repo	rt or Oth		1 2000000000000000000000000000000000000
NOT	ICE OF INTENTION TO:	1	EQUENT REF		
		33231	LYOUN IVE	G(1 01.	
PERFORM REMEDIAL	WORK PLUG AND AB	ANDON REMEDIAL WORK		T ALTERIA	10 010110 TT
TEMPORARILY ABANE			ODNC	 	IG CASING
PULL OR ALTER CAS	+	 		PLUG AN	ID ABANDONMENT
) ING	CASING TEST AND CEN			
OTHER		OTHER Ran csg &	cmt job		X
the December of	- 01-+-1-0				
escribe proposed of	Completed Operations(Cle	arly state all pertinent details,	and give	pertinent date	es, including esti-
sted date of Start	ing any proposed work) SEE	RULE 1103.			
10.0.00	B 071.				
10-9-82 Ran 97jts, 4224', 4 1/2"-10.5#, J-55 ST&C @ 4237', FC @ 4193', cmt w/400sx HLC .2% Halad-4 w/5# Gilsonite, 6# salt, tail-in w/550sx Class "C" poz w/.2%					
	Halad-4, 6# salt. PD 9:	30pm 10-8-82, plug held.			
10-10-82	18hrs WOC.				
hereby certify th	at the information above	is true and complete to the best of	of my know	ledge and beli	ef.
15	Ant.		•	-	
SIGNED	- Sublis	TITLE Drilling & Production	Manager	DATE 1	0-12-82
	Original Signed by				
APPROVED BY	Leslie A. Clements	TITLE		DATE N	CT 1 8 1982
	Supervisor District II	* * * * * * * * * * * * * * * * * * * *		DAIL O	-: + 0 100L

CONDITIONS OF APPROVAL, IF ANY: