

STATE OF NEW MEXICO
ENERGY AND MINERALS DEPARTMENT

| | | |
|------------------------|--|--|
| NO. OF COPIES RECEIVED | | |
| DISTRIBUTION | | |
| SANTA FE | | |
| FILE | | |
| U.S.G.S. | | |
| LAND OFFICE | | |
| OPERATOR | | |

OIL CONSERVATION DIVISION
P. O. BOX 2088
SANTA FE, NEW MEXICO 87501

Form C-103
Revised 10-1-78

| | |
|---|------------------------------|
| 5a. Indicate Type of Lease | |
| State <input checked="" type="checkbox"/> | Fee <input type="checkbox"/> |
| 5. State Oil & Gas Lease No. | |
| L H 502 | |

SUNDRY NOTICES AND REPORTS ON WELLS
(DO NOT USE THIS FORM FOR PROPOSALS TO DRILL OR TO DEEPEN OR PLUG BACK TO A DIFFERENT RESERVOIR.
USE "APPLICATION FOR PERMIT -" (FORM C-101) FOR SUCH PROPOSALS.)

| | | |
|---|--|--------------------------------|
| 1. OIL <input type="checkbox"/> GAS <input type="checkbox"/> OTHER- P&A | | 7. Unit Agreement Name |
| 2. Name of Operator | | 8. Farm or Lease Name |
| Hanson Corporation | | Bagley |
| 3. Address of Operator | | 9. Well No. |
| P. O. Box 1212, Midland, Texas 79702-1212 | | 1 |
| 4. Location of Well | | 10. Field and Pool, or Wildcat |
| UNIT LETTER M, 660 FEET FROM THE South LINE AND 660 FEET FROM | | East Bagley Penn |
| THE West LINE, SECTION 9 TOWNSHIP 12-S RANGE 34-E NMPM. | | UNDESIGNATED |
| 15. Elevation (Show whether DF, RT, GR, etc.) | | 12. County |
| 4179 (GR) | | Lea |

16. Check Appropriate Box To Indicate Nature of Notice, Report or Other Data
NOTICE OF INTENTION TO: SUBSEQUENT REPORT OF:

| | | | |
|--|---|--|---|
| PERFORM REMEDIAL WORK <input type="checkbox"/> | PLUG AND ABANDON <input type="checkbox"/> | REMEDIAL WORK <input type="checkbox"/> | ALTERING CASING <input type="checkbox"/> |
| TEMPORARILY ABANDON <input type="checkbox"/> | CHANGE PLANS <input type="checkbox"/> | COMMENCE DRILLING OPNS. <input type="checkbox"/> | PLUG AND ABANDONMENT <input type="checkbox"/> |
| PULL OR ALTER CASING <input type="checkbox"/> | OTHER <input type="checkbox"/> | CASING TEST AND CEMENT JOB <input checked="" type="checkbox"/> | OTHER <input type="checkbox"/> |

17. Describe Proposed or Completed Operations (Clearly state all pertinent details, and give pertinent dates, including estimated date of starting any proposed work) SEE RULE 1103.

Surface Casing - 12 3/4" 35# X-42, cemented with 220 sx of Class "C", set at 345'

Intermediate Casing - 8 5/8" set at 4142', cemented w/ 1000 sx white poz and 200 sx Class "C"

18. I hereby certify that the information above is true and complete to the best of my knowledge and belief.

SIGNED Kathy Widner TITLE Agent DATE 4-12-82

APPROVED BY JERRY SEXTON TITLE DISTRICT 1 SUPR. DATE MAY 6 1982

RECEIVED

MAY 5 1982

O.C.D.
HOBBS OFFICE

STATE OF NEW MEXICO
ENERGY AND MINERALS DEPARTMENT

OIL CONSERVATION DIVISION

P. O. BOX 2088

SANTA FE, NEW MEXICO 87501

WELL COMPLETION OR RECOMPLETION REPORT AND LOG

| | |
|------------------------|--|
| NO. OF COPIES RECEIVED | |
| DISTRIBUTION | |
| SANTA FE | |
| FILE | |
| U.S.G.S. | |
| LAND OFFICE | |
| OPERATOR | |

| |
|--|
| 5a. Indicate Type of Lease State <input checked="" type="checkbox"/> Fee <input type="checkbox"/> |
| 5. State Oil & Gas Lease No. L H 502 |

| |
|---------------------------------|
| 7. Unit Agreement Name |
| 8. Farm or Lease Name Bagley |

| |
|------------------|
| 9. Well No. 1 |
|------------------|

| |
|--|
| 10. Field and Pool, or Wildcat East Bagley Penn |
|--|

| |
|------------------|
| 11. Undesignated |
|------------------|

| |
|-------------------|
| 12. County Lea |
|-------------------|

| |
|------------|
| 13. County |
|------------|

| |
|------------|
| 14. County |
|------------|

| |
|------------|
| 15. County |
|------------|

| |
|------------|
| 16. County |
|------------|

| |
|------------|
| 17. County |
|------------|

| |
|------------|
| 18. County |
|------------|

| |
|------------|
| 19. County |
|------------|

| |
|------------|
| 20. County |
|------------|

| |
|------------|
| 21. County |
|------------|

| |
|------------|
| 22. County |
|------------|

| |
|------------|
| 23. County |
|------------|

| |
|------------|
| 24. County |
|------------|

| |
|------------|
| 25. County |
|------------|

| |
|------------|
| 26. County |
|------------|

| |
|------------|
| 27. County |
|------------|

| |
|------------|
| 28. County |
|------------|

| |
|------------|
| 29. County |
|------------|

| |
|------------|
| 30. County |
|------------|

| |
|------------|
| 31. County |
|------------|

| |
|------------|
| 32. County |
|------------|

| |
|--|
| 1a. TYPE OF WELL OIL WELL <input type="checkbox"/> GAS WELL <input type="checkbox"/> DRY <input checked="" type="checkbox"/> OTHER <input type="checkbox"/> |
|--|

| |
|--|
| b. TYPE OF COMPLETION NEW WELL <input checked="" type="checkbox"/> WORK OVER <input type="checkbox"/> DEEPEN <input type="checkbox"/> PLUG BACK <input type="checkbox"/> DIFF. RESVR. <input type="checkbox"/> OTHER <input type="checkbox"/> |
|--|

| |
|---|
| 2. Name of Operator Hanson Corporation |
|---|

| |
|---|
| 3. Address of Operator P. O. Box 1212, Midland, Texas 79702-1212 |
|---|

| |
|---|
| 4. Location of Well UNIT LETTER M LOCATED 660 FEET FROM THE South LINE AND 660 FEET FROM |
|---|

| |
|--|
| THE West 9 LINE OF SEC. 12-S TWP. 34-E RGE. NMPM |
|--|

| |
|-----------------------------|
| 15. Date Spudded 2-23-82 |
|-----------------------------|

| |
|---------------------------------|
| 16. Date T.D. Reached 4-5-82 |
|---------------------------------|

| |
|---|
| 17. Date Compl. (Ready to Prod.) N/A |
|---|

| |
|---|
| 18. Elevations (DF, RKB, RT, GR, etc.) 4179 (GR) |
|---|

| |
|-----------------------------|
| 19. Elev. Casinghead N/A |
|-----------------------------|

| |
|----------------------------|
| 20. Total Depth 10,347' |
|----------------------------|

| |
|---------------------------|
| 21. Plug Back T.D. N/A |
|---------------------------|

| |
|---|
| 22. If Multiple Compl., How Many N/A |
|---|

| |
|--|
| 23. Intervals Drilled By Rotary Tools Yes Cable Tools |
|--|

| |
|--|
| 24. Producing Interval(s), of this completion - Top, Bottom, Name N/A |
|--|

| |
|--|
| 25. Was Directional Survey Made Yes |
|--|

| |
|--|
| 26. Type Electric and Other Logs Run Guard Forxo, Compensated Density Dual Spaced Neutron, Computed Analyzed Logs |
|--|

| |
|--------------------------|
| 27. Was Well Cored No |
|--------------------------|

| |
|--|
| 28. CASING RECORD (Report all strings set in well) |
|--|

| | | | | | |
|-------------|----------------|-----------|-----------|------------------|---------------|
| CASING SIZE | WEIGHT LB./FT. | DEPTH SET | HOLE SIZE | CEMENTING RECORD | AMOUNT PULLED |
|-------------|----------------|-----------|-----------|------------------|---------------|

| | | | | | |
|---------|-----|-----|---------|------------------|------|
| 12 3/4" | 35# | 345 | 14 3/4" | 220 sx Class "C" | None |
|---------|-----|-----|---------|------------------|------|

| | | | | | |
|-------|-----------|------|-----|--------------------------------------|------|
| 8 5/8 | 24# & 32# | 4142 | 11" | 1000 sx white poz & 200 sx Class "C" | None |
|-------|-----------|------|-----|--------------------------------------|------|

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|

| |
|------------------|
| 29. LINER RECORD |
|------------------|

| | | | | |
|------|-----|--------|--------------|--------|
| SIZE | TOP | BOTTOM | SACKS CEMENT | SCREEN |
|------|-----|--------|--------------|--------|

| | | | | |
|-----|--|--|--|--|
| N/A | | | | |
|-----|--|--|--|--|

| | | | | |
|--|--|--|--|--|
| | | | | |
|--|--|--|--|--|

| | | | | |
|--|--|--|--|--|
| | | | | |
|--|--|--|--|--|

| | | | | |
|--|--|--|--|--|
| | | | | |
|--|--|--|--|--|

| | | | | |
|--|--|--|--|--|
| | | | | |
|--|--|--|--|--|

| | | | | |
|--|--|--|--|--|
| | | | | |
|--|--|--|--|--|

| | | | | |
|--|--|--|--|--|
| | | | | |
|--|--|--|--|--|

| | | | | |
|--|--|--|--|--|
| | | | | |
|--|--|--|--|--|

| | | | | |
|--|--|--|--|--|
| | | | | |
|--|--|--|--|--|

| | | | | |
|--|--|--|--|--|
| | | | | |
|--|--|--|--|--|

| | | | | |
|--|--|--|--|--|
| | | | | |
|--|--|--|--|--|

| | | | | |
|--|--|--|--|--|
| | | | | |
|--|--|--|--|--|

| | | | | |
|--|--|--|--|--|
| | | | | |
|--|--|--|--|--|

| | | | | |
|--|--|--|--|--|
| | | | | |
|--|--|--|--|--|

| | | | | |
|--|--|--|--|--|
| | | | | |
|--|--|--|--|--|

| | | | | |
|--|--|--|--|--|
| | | | | |
|--|--|--|--|--|

| | | | | |
|--|--|--|--|--|
| | | | | |
|--|--|--|--|--|

| | | | | |
|--|--|--|--|--|
| | | | | |
|--|--|--|--|--|

| | | | | |
|--|--|--|--|--|
| | | | | |
|--|--|--|--|--|

| | | | | |
|--|--|--|--|--|
| | | | | |
|--|--|--|--|--|

| | | | | |
|--|--|--|--|--|
| | | | | |
|--|--|--|--|--|

| | | | | |
|--|--|--|--|--|
| | | | | |
|--|--|--|--|--|

| | | | | |
|--|--|--|--|--|
| | | | | |
|--|--|--|--|--|

| | | | | |
|--|--|--|--|--|
| | | | | |
|--|--|--|--|--|

| | | | | |
|--|--|--|--|--|
| | | | | |
|--|--|--|--|--|

| |
|-------------------|
| 30. TUBING RECORD |
|-------------------|

| | | |
|------|-----------|------------|
| SIZE | DEPTH SET | PACKER SET |
|------|-----------|------------|

| | | |
|-----|--|--|
| N/A | | |
|-----|--|--|

| | | |
|--|--|--|
| | | |
|--|--|--|

| | | |
|--|--|--|
| | | |
|--|--|--|

| | | |
|--|--|--|
| | | |
|--|--|--|

| | | |
|--|--|--|
| | | |
|--|--|--|

| | | |
|--|--|--|
| | | |
|--|--|--|

| | | |
|--|--|--|
| | | |
|--|--|--|

| | | |
|--|--|--|
| | | |
|--|--|--|

| | | |
|--|--|--|
| | | |
|--|--|--|

| | | |
|--|--|--|
| | | |
|--|--|--|

| | | |
|--|--|--|
| | | |
|--|--|--|

| | | |
|--|--|--|
| | | |
|--|--|--|

| | | |
|--|--|--|
| | | |
|--|--|--|

| | | |
|--|--|--|
| | | |
|--|--|--|

| | | |
|--|--|--|
| | | |
|--|--|--|

| | | |
|--|--|--|
| | | |
|--|--|--|

| | | |
|--|--|--|
| | | |
|--|--|--|

| | | |
|--|--|--|
| | | |
|--|--|--|

| | | |
|--|--|--|
| | | |
|--|--|--|

| | | |
|--|--|--|
| | | |
|--|--|--|

| | | |
|--|--|--|
| | | |
|--|--|--|

| | | |
|--|--|--|
| | | |
|--|--|--|

| | | |
|--|--|--|
| | | |
|--|--|--|

| | | |
|--|--|--|
| | | |
|--|--|--|

| | | |
|--|--|--|
| | | |
|--|--|--|

| |
|--|
| 31. Perforation Record (Interval, size and number) |
|--|

| |
|-----|
| N/A |
|-----|

| |
|--|
| |
|--|

| |
|--|
| |
|--|

| |
|--|
| |
|--|

| |
|--|
| |
|--|

| |
|--|
| |
|--|

| |
|--|
| |
|--|

| |
|--|
| |
|--|

| |
|--|
| |
|--|

| |
|--|
| |
|--|

| |
|--|
| |
|--|

| |
|--|
| |
|--|

| |
|--|
| |
|--|

| |
|--|
| |
|--|

| |
|--|
| |
|--|

| |
|--|
| |
|--|

| |
|--|
| |
|--|

| |
|--|
| |
|--|

| |
|--|
| |
|--|

| |
|--|
| |
|--|

| |
|--|
| |
|--|

| |
|--|
| |
|--|

| |
|--|
| |
|--|

| |
|--|
| |
|--|

| |
|--|
| |
|--|

| |
|--|
| |
|--|

| |
|--|
| 32. ACID, SHOT, FRACTURE, CEMENT SQUEEZE, ETC. |
|--|

| | |
|----------------|-------------------------------|
| DEPTH INTERVAL | AMOUNT AND KIND MATERIAL USED |
|----------------|-------------------------------|

| | |
|-----|--|
| N/A | |
|-----|--|

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

| |
|----------------|
| 33. PRODUCTION |
|----------------|

| | | |
|-----------------------|---|--------------------------------|
| Date First Production | Production Method (Flowing, gas lift, pumping - Size and type pump) | Well Status (Prod. or Shut-in) |
|-----------------------|---|--------------------------------|

| | | |
|-----|--|--|
| N/A | | |
|-----|--|--|

| | | |
|--|--|--|
| | | |
|--|--|--|

| | | |
|--|--|--|
| | | |
|--|--|--|

| | | |
|--|--|--|
| | | |
|--|--|--|

| | | |
|--|--|--|
| | | |
|--|--|--|

| | | |
|--|--|--|
| | | |
|--|--|--|

| | | |
|--|--|--|
| | | |
|--|--|--|

| | | |
|--|--|--|
| | | |
|--|--|--|

| | | |
|--|--|--|
| | | |
|--|--|--|

| | | |
|--|--|--|
| | | |
|--|--|--|

| | | |
|--|--|--|
| | | |
|--|--|--|

| | | |
|--|--|--|
| | | |
|--|--|--|

| | | |
|--|--|--|
| | | |
|--|--|--|

| | | |
|--|--|--|
| | | |
|--|--|--|

| | | |
|--|--|--|
| | | |
|--|--|--|

| | | |
|--|--|--|
| | | |
|--|--|--|

| | | |
|--|--|--|
| | | |
|--|--|--|

| | | |
|--|--|--|
| | | |
|--|--|--|

| | | |
|--|--|--|
| | | |
|--|--|--|

| | | |
|--|--|--|
| | | |
|--|--|--|

| | | |
|--|--|--|
| | | |
|--|--|--|

| | | |
|--|--|--|
| | | |
|--|--|--|

| | | |
|--|--|--|
| | | |
|--|--|--|

| | | |
|--|--|--|
| | | |
|--|--|--|

| | | |
|--|--|--|
| | | |
|--|--|--|

| |
|--|
| 34. Disposition of Gas (Sold, used for fuel, vented, etc.) |
|--|

| |
|--|
| |
|--|

| |
|--|
| |
|--|

| |
|--|
| |
|--|

| |
|--|
| |
|--|

| |
|--|
| |
|--|

| |
|--|
| |
|--|

| |
|--|
| |
|--|

| |
|--|
| |
|--|

| |
|--|
| |
|--|

| |
|--|
| |
|--|

| |
|--|
| |
|--|

| |
|--|
| |
|--|

| |
|--|
| |
|--|

| |
|--|
| |
|--|

| |
|--|
| |
|--|

| |
|--|
| |
|--|

| |
|--|
| |
|--|

| |
|--|
| |
|--|

| |
|--|
| |
|--|

| |
|--|
| |
|--|

| |
|--|
| |
|--|

| |
|--|
| |
|--|

| |
|--|
| |
|--|

| |
|--|
| |
|--|

| |
|--|
| |
|--|

| |
|--|
| |
|--|

| |
|-------------------------|
| 35. List of Attachments |
|-------------------------|

| |
|--|
| |
|--|

| |
|--|
| |
|--|

| |
|--|
| |
|--|

| |
|--|
| |
|--|

| |
|--|
| |
|--|

| |
|--|
| |
|--|

| |
|--|
| |
|--|

| |
|--|
| |
|--|

| |
|--|
| |
|--|

| |
|--|
| |
|--|

| |
|--|
| |
|--|

| |
|--|
| |
|--|

| |
|--|
| |
|--|

| |
|--|
| |
|--|

| |
|--|
| |
|--|

| |
|--|
| |
|--|

| |
|--|
| |
|--|

| |
|--|
| |
|--|

| |
|--|
| |
|--|

| |
|--|
| |
|--|

| |
|--|
| |
|--|

RECEIVED

MAY 5 1982

FOOB
HOBBS OFFICE