CONDITIONS OF APPROVAL, IF	I I SUPERVISOR	TITLE		DATE		
ORIGINAL SIGNED BY JERRY SEXTON APPROVED BY BETRICT I SUPERVISOR TITLE				_	ICT 19 1984	
(This space for S	•				OT 1 0 1004	
		Tile AREA P	ROD MGR	Date	10-15-84	
I hereby of ify that the information					10 15 00	
TIVE ZONE. GIVE BLOWOUT PREVENTS	ER PROGRAM, IF ANY.				THE NEW PRODUC	
IN ABOVE SPACE DESCRIBE PR	OPOSED PROGRAM: IF	PROPOSAL IS TO DEEPEN OF	I PLUG BACK, GIVE DATA OM	PRESENT PRODUCTIVE I	ONE AND PROPOSED NEW PRODUC	
1			• •			
		·				
			- · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			
				-		
		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				
	THE	7				
<u>400'-3900' Fu</u>						
<u> </u>	expudirud.	3.6-8.8 ppg	34 ries 9 ph	<u>رٰ</u>		
<i>nl</i>	1 1 1	11 10	-1		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
	l		1	1	1 2 2 2	
	<u> </u>	10,0#	100 3000		to pury	
12/14" 77/2"	358" 5'5"	34# 15.5#	400 3900	450 Cw St	tie harb min	
SIZE OF HOLE	SIZE OF CASING	WEIGHT PER FOOT	 	 		
	·	PROPOSED CASING AND	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	·	· • · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
23.	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				1 1 0 1	
3584.1'GK		RECE Ping. Bond 2	Unknow	22. Apj	orox. Date Work will start	
21. Elevations (Show whether DF.	RT. etc.) 21A Kind	6 Status Plug. Bond 2	3900 7	Kuero-Quée	prox. Date Work will start	
				9A. Formation	20. Rotary or C.T.	
HHHHHHH	<i>HHHHHH</i>	HHHHHH	HHHHHH	mm	HHHHM	
				////// >	ia IIIIIII	
AND d635 PEET PROM	THE CASK CO			12. Cour	millitiitii	
4. Location of Well Unit LETTER O LOCATED 1305 FEET FROM THE SCIULT LINE						
D O Poy 670 Nobbe 200 00040					TICE ASSISTANCE	
Gulf Oil Corp. 3. Address of Operator					1 and Pool, or Wildcat	
V					vo.	
OIL GAS WELL OTHER WATER SINGLE MULTIPLE ZONE ZONE ZONE					en Nativita	
b. Type of Well PLUG BACK					pr.Legae Monte 2/ a)	
In. Type of Work		 -		1	Agreement Name	
APPLICATION FOR PERMIT TO DRILL, DEEPEN, OR PLUG BACK						
OPERATOR	+-			.5, State	Oll & Gus Leuse No.	
LAND OFFICE					Oll & Con Leven No	
FILE		Amended			cate Type of Lease	
SANTA FE		2			1-1-65	
DISTRIBUTION	NEW	MEXICO OIL CONSE	Form C+1	01		
HO. OF COPIES RECEIVED						