TYPE	□ VISIT	CONFERENCE	ET TELL	PHONE	ROUT
			~	☐ INCOMING	NAME/SYN
	f Visit/Conference:			OULGOING	_
NAME OF PERSON(E) CONTACTED OR IN CONTACT WITH YOU		ORGANIZATION (Office,	, dept., bureau,	TELEPHONE NO.	
	borah McKelvey	C. W. Trainer			
SUBJECT					1
Wi	thdrawn APD's			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	<u> </u>
Mi.	lls Federal - Wells 1 th	ru 6	•		
BUMMARY	, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,				
We	are returning your copie	es of the above na	med APD's	as per	
you	ur request. If you have	any questions reg	arding thi	s action,	
<u>plo</u> 26	ease feel free to contact 7	our office at 50	<u> </u>	<u>extension</u>	
20.					
		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			
					·
	<u> </u>		-		
		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			
				/	
			-1/l		
		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	VZ		
				JEC 27 1884	
					
				\ L/.	
		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			
CTION RI	FOURED				
onen m	e doine of		•		
AME OF M	ERSON DOCUMENTING CONVERSATION	SIGNATURE		DATE	
Mar	ry Lou Trujillo	SOLUTIONE		DATE	7-6-94
CTION TA					
cc:	Kathleen B. BLM-CRA				
	OTHE OWN				
HONATURE	A)	TITLE		DATE	
, .	allily mille	Examiner			7-6-94