



WELL TERMINATION RECORD

This record is submitted in triplicate in compliance with Section 184 of the Canada Oil and Gas Drilling Regulations.

WELL DATA

Well Name: Paramount et al Netla M-23 Area: Fort Liard
Grid Area: 60° 50' N 123° 00' W Field/Pool: N/A
Permit or Lease No.: EL 368 Final Coordinates: Lat.: 60° 42' 58.402" Long: 123° 05' 12.126"
Drilling Unit: Nabors 16 Elevations-RT/KB: 279.8m SF/GL: 273.1m
Spud Date: March 6, 1998 Rig Released: March 19, 1998 Total Depth: 500 mKB

CASING AND CEMENTING

O.D.:	Weight:	Grade:	Depth Set:	Cement and Additives:
339.7	81.1	J-55	499.08	80t 0:1:0 G

PLUGGING PROGRAM

Approval of the following program was obtained by (person) N/A from
(person) by means of
on 19

Type of Plug:	Interval:	Felt:	Cement and Additives:

Lost Circulation/Overpressure Zones: N/A
Equipment left on Seafloor (Describe): Wellhead
Provision for Re-entry (Describe and attach sketch): Complete drilling program
Cores: Type: N/A Intervals:
Other Downhole Completion/Suspension Equipment: N/A

CERTIFICATION

I certify on the basis of personal knowledge of operations undertaken at the above named well that the above information is accurate.

Signed: Shirley Maaskant
Name: Shirley Maaskant C.E.T.

Title: Drilling and Completion's Consultant
Date: May 7, 1998

Acknowledged by: [Signature]
Engineering Branch

Date: June 30/98
File: 9211-P33-9-1, WID.1832
UWI 300M23605012300

Well Status
Suspended ☒
Completed ☐
Abandoned ☐



RAPPORT DE CESSATION DE PUIITS

Ce rapport doit être présenté en trois exemplaires, conformément à l'article 184 du Règlement concernant le forage des puits de pétrole et de gaz naturel au Canada.

DONNÉES SUR LE PUIITS

Nom du puits: Région:

Étendue quadrillée: Champs/Gisement:

No. de Permis ou Concession: Coordonnées Finales: Lat: Long:

Unité de forage: Elevation-TR/GE: Fonds marins/sol:

Date du démarrage: Date de libération de l'appareil: Profond. Totale:

TUBAGE ET CIMENTATION

Diamètre extérieur:	Poids:	Qualité	Profondeur:	Ciment et Additifs:
.....				
.....				
.....				
.....				

PROGRAMME D'OBTURATION

L'approbation du programme de cessation fut obtenue par (personne)

de (personne)

par le 19

Type de bouchon:	Intervalle:	Profond. vérifiée:	Ciment et Additifs:
.....			
.....			
.....			
.....			
.....			
.....			

Zone de perte de circulation/surpression:

Équipements laissés sur les fonds marins (description):

Mesures prises pour la réintégration (description et schéma):

Carottes: Type: Intervalles:

Autre équipement en fond de trou pour l'achèvement/la suspension:

CERTIFICATION

Je certifie qu'à ma connaissance, les informations ci-haut mentionnées sont exactes.

Signé: Ing.

Titre:

Nom:

Date:

État du puits

Suspendu ☐

Achevé ☐

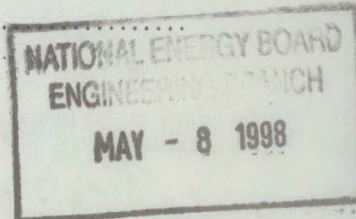
Abandonné ☐

Reçu par:

Direction de la technique

Date:

No. de dossier:



Canada