



7.6.26

City of San Pablo - Speaker Form

ORAL
①

Please print clearly, return form to City Clerk or Deputy City Clerk, refer to Guidelines below. Come up to the podium to speak when called/Por favor, escriba con claridad.

Devuelva el formulario al Secretario Municipal o al Secretario Adjunto. Consulte las pautas indicadas abajo. Acérquese al podio para hablar cuando se le llame.

Name/Nombre: Allan Padilla

Group/Organization/Grupo/Organización: mealy's cafe

Address/dirección: _____

Telephone/Teléfono: _____

Email/correo electrónico: _____

I would like to speak about/Me gustaria hablar sobre:

Subject/Tema: Support of San Pablo EDC

Agenda Item/Punto de la agenda	☐ Yes/Si	Agenda Item /Punto de la agenda #	Support/Apoyar ☒
	☐ No		Oppose/Oponerse ☐
			Neutral ☐

Speaker Guidelines

Pautas para oradores

- Completion of this form is voluntary. You may attend and participate in the meeting regardless of whether or not you complete this document. Its purpose is to aid staff in compiling complete and accurate records; however, this card will become part of the Public Record. In accordance with the Public Records Act, any information you provide on this form is available to the public. You may elect not to include your address and telephone number.

El llenado de este formulario es voluntario. Usted puede asistir y participar en la reunión independientemente de si completa o no este documento. Su propósito es ayudar al personal a compilar registros completos y precisos; sin embargo, esta tarjeta pasará a formar parte del Registro Público. De acuerdo con la Ley de Registros Públicos, cualquier información que usted proporcione en este formulario estará disponible para el público. Usted puede optar por no incluir su dirección y número de teléfono.

Thank you for your courtesy and cooperation.

Gracias por su cortesía y cooperación.



7.6.26

City of San Pablo - Speaker Form

ORAL

2

Please print clearly, return form to City Clerk or Deputy City Clerk, refer to Guidelines below. Come up to the podium to speak when called/Por favor, escriba con claridad.

Devuelva el formulario al Secretario Municipal o al Secretario Adjunto. Consulte las pautas indicadas abajo. Acérquese al podio para hablar cuando se le llame.

Name/Nombre: ANA FIGUEROA-AGUILAR

Group/Organization/Grupo/Organización: (support of San Pablo EDC)

Address/dirección: _____

Telephone/Teléfono: _____

Email/correo electrónico: _____

I would like to speak about/Me gustaria hablar sobre:

Subject/Tema: Measure S grant and EDC Workforce program

Agenda Item/Punto de la agenda	☐ Yes/Si	Agenda Item /Punto de la agenda #	Support/Apoyar ☐
	☐ No		Oppose/Oponerse ☐
			Neutral ☐

Speaker Guidelines

- Completion of this form is voluntary. You may attend and participate in the meeting regardless of whether or not you complete this document. Its purpose is to aid staff in compiling complete and accurate records; however, this card will become part of the Public Record. In accordance with the Public Records Act, any information you provide on this form is available to the public. You may elect not to include your address and telephone number.

Thank you for your courtesy and cooperation.

Pautas para oradores

El llenado de este formulario es voluntario. Usted puede asistir y participar en la reunión independientemente de si completa o no este documento. Su propósito es ayudar al personal a compilar registros completos y precisos; sin embargo, esta tarjeta pasará a formar parte del Registro Público. De acuerdo con la Ley de Registros Públicos, cualquier información que usted proporcione en este formulario estará disponible para el público. Usted puede optar por no incluir su dirección y número de teléfono.

Gracias por su cortesía y cooperación.



CITY OF SAN PABLO
City of New Directions

7.6.26

City of San Pablo - Speaker Form

ORAL
③

Please print clearly. return form to City Clerk or Deputy City Clerk. refer to Guidelines below. Come up to the podium to speak when called/ Por favor, escriba con claridad.

Devuelva el formulario al Secretario Municipal o al Secretario Adjunto. Consulte las pautas indicadas abajo. Acérquese al podio para hablar cuando se le llame.

Name/Nombre: Deborah Stein

Group/Organization/Grupo/Organización:

Address/dirección:

Telephone/Teléfono:

Email/correo electrónico:

I would like to speak about/Me gustaría hablar sobre:

Subject/Tema: Fireworks

Agenda Item/Punto de la agenda

☒ Yes

☐ No

Agenda Item # _____

Support ☐

Oppose ☐

Neutral ☐

Speaker Guidelines

- Completion of this form is voluntary. You may attend and participate in the meeting regardless of whether or not you complete this document. Its purpose is to aid staff in compiling complete and accurate records; however, this card will become part of the Public Record. In accordance with the Public Records Act, any information you provide on this form is available to the public. You may elect not to include your address and telephone number.

Thank you for your courtesy and cooperation.

Pautas para oradores

El llenado de este formulario es voluntario. Usted puede asistir y participar en la reunión independientemente de si completa o no este documento. Su propósito es ayudar al personal a compilar registros completos y precisos; sin embargo, esta tarjeta pasará a formar parte del Registro Público. De acuerdo con la Ley de Registros Públicos, cualquier información que usted proporcione en este formulario estará disponible para el público. Usted puede optar por no incluir su dirección y número de teléfono.

Gracias por su cortesía y cooperación.



CITY of SAN PABLO
City of New Directions

7.6.26

City of San Pablo - Speaker Form

oral
(4)

Please print clearly, return form to City Clerk or Deputy City Clerk, refer to Guidelines below. Come up to the podium to speak when called/Por favor, escriba con claridad. Devuelva el formulario al Secretario Municipal o al Secretario Adjunto. Consulte las pautas indicadas abajo. Acérquese al podio para hablar cuando se le llame.

Name/Nombre: Caroline Olsen

Group/Organization/Grupo/Organización: _____

Address/dirección: _____

Telephone/Teléfono: _____

Email/correo electrónico: _____

I would like to speak about/Me gustaría hablar sobre:

Subject/Tema: Library update

Agenda Item/Punto de la agenda

☐ Yes

☒ No

Agenda Item # _____

Support ☐

Oppose ☐

Neutral ☐

Speaker Guidelines

- Completion of this form is voluntary. You may attend and participate in the meeting regardless of whether or not you complete this document. Its purpose is to aid staff in compiling complete and accurate records; however, this card will become part of the Public Record. In accordance with the Public Records Act, any information you provide on this form is available to the public. You may elect not to include your address and telephone number.

Thank you for your courtesy and cooperation.

Pautas para oradores

El llenado de este formulario es voluntario. Usted puede asistir y participar en la reunión independientemente de si completa o no este documento. Su propósito es ayudar al personal a compilar registros completos y precisos; sin embargo, esta tarjeta pasará a formar parte del Registro Público. De acuerdo con la Ley de Registros Públicos, cualquier información que usted proporcione en este formulario estará disponible para el público. Usted puede optar por no incluir su dirección y número de teléfono.

Gracias por su cortesía y cooperación.



CITY of SAN PABLO

City of New Directions

7.6.26

City of San Pablo

Speaker Form

Remote

1

Please print clearly, return form to City Clerk or Deputy City Clerk, refer to Guidelines below. Come up to the podium to speak when called/Por favor, escriba con claridad. Devuelva el formulario al Secretario Municipal o al Secretario Adjunto. Consulte las pautas indicadas abajo. Acérquese al podio para hablar cuando se le llame.

Name/Nombre:

Judy Barrientos

Group/Organization/Grupo/Organización:

Address/dirección:

Telephone/Teléfono:

Email/correo electrónico:

I would like to speak about/Me gustaría hablar sobre:

Subject/Tema:

Agenda Item/Punto de la agenda

☐ Yes

☐ No

Agenda Item #

Support ☐

Oppose ☐

Neutral ☐

Speaker Guidelines

- Completion of this form is voluntary. You may attend **and participate** in the meeting regardless of whether or not you complete this document. Its purpose is to aid staff in compiling complete and accurate records; however, this card will become part of the Public Record. In accordance with the Public Records Act, any information you provide on this form is available to the public. You may elect not to include your address and telephone number.

Thank you for your courtesy and cooperation.

Pautas para oradores

El llenado de este formulario es **voluntario**. Usted puede asistir y participar en la reunión independientemente de si **completa** o no este documento. Su propósito es **ayudar al personal a compilar registros completos y precisos**; sin embargo, esta tarjeta pasará a formar parte del Registro Público. De acuerdo con la Ley de Registros Públicos, cualquier información que usted proporcione en este formulario estará disponible para el público. Usted puede **optar** por no incluir su dirección y número de teléfono.

Gracias por su cortesía y cooperación.