

4/9-24
Date (Fecha)

25
Agenda Item #
(Numero de agenda)

Subject (Título de Agenda)

REQUEST TO SPEAK IN FAVOR

of the RECOMMENDATION(S)

(Solicitud para comentar a favor de las recomendaciones)

PLEASE PRINT LEGIBLY
(Por favor escriba legible)

Information provided on this form is part of the public record.
(La información proporcionada en este formulario es parte del registro público.)

Rachel
First Name (Nombre)

Hays
Last Name (Apellido)

Address (Dirección)

City (Ciudad)

State
(Estado)

Zip (Código Postal)

Phone Number (Número de Teléfono)

LEA

Organization or company, if any

(Organización o empresa a la que representa, si corresponde)

Check one box below (Marque una casilla):

☒ I would like to speak as an individual. (Me gustaría comentar como individuo)

☐ I do not need to speak if the item is approved on consent.
(No necesito comentar si el artículo es aprobado.)

☐ I would like to register my position, but I do not wish to speak.
(Me gustaría registrar mi puesto, pero no deseo comentar.)

PLEASE SEE REVERSE FOR SPEAKER'S GUIDE

Spoke

4-9-24
Date (Fecha)

#25
Agenda Item #
(Numero de agenda)

Subject (Título de Agenda)

REQUEST TO SPEAK IN FAVOR

of the RECOMMENDATION(S)

(Solicitud para comentar a favor de las recomendaciones)

PLEASE PRINT LEGIBLY
(Por favor escriba legible)

Information provided on this form is part of the public record.
(La información proporcionada en este formulario es parte del registro público.)

Yusef
First Name (Nombre)

Miller
Last Name (Apellido)

Address (Dirección)

City (Ciudad)

State
(Estado)

Zip (Código Postal)

Phone Number (Número de Teléfono)

Organization or company, if any

(Organización o empresa a la que representa, si corresponde)

Check one box below (Marque una casilla):

☒ I would like to speak as an individual. (Me gustaría comentar como individuo.)

☐ I do not need to speak if the item is approved on consent.
(No necesito comentar si el artículo es aprobado.)

☐ I would like to register my position, but I do not wish to speak.
(Me gustaría registrar mi puesto, pero no deseo comentar.)

PLEASE SEE REVERSE FOR SPEAKER'S GUIDE

Spoke

4-9-24

Date (Fecha)

25

Agenda Item #
(Numero de agenda)

Subject (Título de Agenda)

REQUEST TO SPEAK IN FAVOR

of the RECOMMENDATION(S)

(Solicitud para comentar a favor de las recomendaciones)

PLEASE PRINT LEGIBLY

(Por favor escriba legible)

Information provided on this form is part of the public record.

(La información proporcionada en este formulario es parte del registro público.)

Natalie

First Name (Nombre)

Raschke

Last Name (Apellido)

Address (Dirección)

City (Ciudad)

State
(Estado)

Zip (Codigo Postal)

Phone Number (Numero de Telefono)

LEA

Organization or company, if any

(Organización o empresa a la que representa, si corresponde)

Check one box below (Marque una casilla):

☒ I would like to speak as an individual. (Me gustaría comentar como individuo)☐ I do not need to speak if the item is approved on consent.
(No necesito comentar si el artículo es aprobado)☐ I would like to register my position, but I do not wish to speak.
(Me gustaría registrar mi puesto, pero no deseo comentar)

PLEASE SEE REVERSE FOR SPEAKER'S GUIDE

(Rev. 03/23)

Spoke

4-9-24

Date (Fecha)

25

Agenda Item #
(Numero de agenda)

Subject (Título de Agenda)

Affordable Housing

REQUEST TO SPEAK IN FAVOR

of the RECOMMENDATION(S)

(Solicitud para comentar a favor de las recomendaciones)

PLEASE PRINT LEGIBLY

(Por favor escriba legible)

Information provided on this form is part of the public record.

(La información proporcionada en este formulario es parte del registro público.)

Julie

First Name (Nombre)

Porter

Last Name (Apellido)

Address (Dirección)

City (Ciudad)

State
(Estado)

Zip (Codigo Postal)

Phone Number (Numero de Telefono)

619 655 9184

LEA

Organization or company, if any

(Organización o empresa a la que representa, si corresponde)

Check one box below (Marque una casilla):

☐ I would like to speak as an individual. (Me gustaría comentar como individuo)☐ I do not need to speak if the item is approved on consent.
(No necesito comentar si el artículo es aprobado)☐ I would like to register my position, but I do not wish to speak.
(Me gustaría registrar mi puesto, pero no deseo comentar)

PLEASE SEE REVERSE FOR SPEAKER'S GUIDE

(Rev. 03/23)

Spoke

4. 9. 2024

Date (Fecha)

25

Agenda Item #
(Numero de agenda)

Affordable Housing

Subject (Título de Agenda)

REQUEST TO SPEAK IN FAVOR

of the RECOMMENDATION(S)

(Solicitud para comentar a favor de las recomendaciones)

DEL MAR
CITY COUNCIL MEMBER

PLEASE PRINT LEGIBLY

(Por favor escriba legible)

Information provided on this form is part of the public record.
(La información proporcionada en este formulario es parte del registro público.)

TRACY

First Name (Nombre)

MARTINEZ

Last Name (Apellido)

2152 David Way

Address (Dirección)

Del Mar

City (Ciudad)

CA

State
(Estado)

92014

Zip (Código Postal)

619 8236050

Phone Number (Número de Teléfono)

City of Del Mar. Council member

Organization or company, if any

(Organización o empresa a la que representa, si corresponde)

Check one box below (Marque una casilla):

☒ I would like to speak as an individual. (Me gustaría comentar como individuo)

☐ I do not need to speak if the item is approved on consent.
(No necesito comentar si el artículo es aprobado)

☐ I would like to register my position, but I do not wish to speak.
(Me gustaría registrar mi puesto, pero no deseo comentar)

Speak on behalf of Del Mar -
City Council member

PLEASE SEE REVERSE FOR SPEAKER'S GUIDE

Spoke

4/9/2024

Date (Fecha)

25

Agenda Item #
(Numero de agenda)

Affordable Housing in Del Mar

Subject (Título de Agenda)

REQUEST TO SPEAK IN FAVOR

of the RECOMMENDATION(S)

(Solicitud para comentar a favor de las recomendaciones)

DEL MAR
CITY COUNCIL MEMBER

PLEASE PRINT LEGIBLY

(Por favor escriba legible)

Information provided on this form is part of the public record.
(La información proporcionada en este formulario es parte del registro público.)

Terry

First Name (Nombre)

Gaasterland

Last Name (Apellido)

151 Sea Cliff Way

Address (Dirección)

Del Mar

City (Ciudad)

CA

State
(Estado)

92014

Zip (Código Postal)

858-717-4600

Phone Number (Número de Teléfono)

City of Del Mar

Organization or company, if any

(Organización o empresa a la que representa, si corresponde)

Check one box below (Marque una casilla):

☒ I would like to speak as an individual. (Me gustaría comentar como individuo)

☐ I do not need to speak if the item is approved on consent.
(No necesito comentar si el artículo es aprobado)

☐ I would like to register my position, but I do not wish to speak.
(Me gustaría registrar mi puesto, pero no deseo comentar)

Speak as Deputy Mayor
of Del Mar

PLEASE SEE REVERSE FOR SPEAKER'S GUIDE

Spoke

4-9-24

Date (Fecha)

25

Agenda Item #
(Numero de agenda)

Subject (Titulo de Agenda)

**REQUEST TO SPEAK
IN FAVOR**

of the RECOMMENDATION(S)

(Solicitud para comentar a favor de las recomendaciones)

PLEASE PRINT LEGIBLY

(Por favor escriba legible)

Information provided on this form is part of the public record.

(La informacion proporcionada en este formulario es parte del registro publico.)

Richard

First Name (Nombre)

Siaba

Last Name (Apellido)

Address (Direccion)

City (Ciudad)

State
(Estado)

Zip (Codigo Postal)

Phone Number (Numero de Telefono)

LEA

Organization or company, if any

(Organizacion o empresa a la que representa, si corresponde)

Check one box below (Marque una casilla):☒ I would like to speak as an individual. (Me gustaria comentar como individuo)☐ I do not need to speak if the item is approved on consent.
(No necesito comentar si el articulo es aprobado)☐ I would like to register my position, but I do not wish to speak.
(Me gustaria registrar mi puesto, pero no deseo comentar)

PLEASE SEE REVERSE FOR SPEAKER'S GUIDE

4-9-24

Date (Fecha)

25

Agenda Item #
(Numero de agenda)

Subject (Titulo de Agenda)

**REQUEST TO SPEAK
IN OPPOSITION**

of the RECOMMENDATION(S)

(Solicitud para comentar a contra de las recomendaciones)

PLEASE PRINT LEGIBLY

(Por favor escribe legible)

Information provided on this form is part of the public record.

(La informacion proporcionada en este formulario es parte del registro publico.)

Mark

First Name (Nombre)

Last Name (Apellido)

Address (Direccion)

City (Ciudad)

State
(Estado)

Zip (Codigo Postal)

Phone Number (Numero de Telefono)

Organization or company, if any

(Organizacion o empresa a la que representa, si corresponde)

Check one box below (Marque una casilla):☒ I would like to speak as an individual. (Me gustaria comentar como individuo.)☐ I do not need to speak if the item is approved on consent.
(No necesito comentar si el articulo es aprobado.)☐ I would like to register my position, but I do not wish to speak.
(Me gustaria registrar mi puesto, pero no deseo comentar.)

PLEASE SEE REVERSE FOR SPEAKER'S GUIDE

4/9/2024

Date (Fecha)

25

Agenda Item #
(Numero de agenda)

HOUSING @ DEL MAR FAIR

Subject (Titulo de Agenda)

REQUEST TO SPEAK IN OPPOSITION

of the RECOMMENDATION(S)

(Solicitud para comentar a contra de las recomendaciones)

PLEASE PRINT LEGIBLY

(Por favor escribe legible)

Information provided on this form is part of the public record.

(La informacion proporcionada en este formulario es parte del registro publico.)

Paul

First Name (Nombre)

the Bold

Last Name (Apellido)

Address (Direccion)

City (Ciudad)

State
(Estado)

Zip (Codigo Postal)

Phone Number (Numero de Telefono)

Organization or company, if any

(Organizacion o empresa a la que representa, si corresponde)

Check one box below (Marque una casilla):

☒ I would like to speak as an individual. (Me gustaria comentar como individuo.)

☐ I do not need to speak if the item is approved on consent.
(No necesito comentar si el articulo es aprobado.)

☐ I would like to register my position, but I do not wish to speak.
(Me gustaria registrar mi puesto, pero no deseo comentar.)

PLEASE SEE REVERSE FOR SPEAKER'S GUIDE

Spoke

4/9/24

Date (Fecha)

25

Agenda Item #
(Numero de agenda)

Housing (Del Mar)

Subject (Titulo de Agenda)

REQUEST TO SPEAK IN OPPOSITION

of the RECOMMENDATION(S)

(Solicitud para comentar a contra de las recomendaciones)

PLEASE PRINT LEGIBLY

(Por favor escribe legible)

Information provided on this form is part of the public record.

(La informacion proporcionada en este formulario es parte del registro publico.)

Chris

First Name (Nombre)

Last Name (Apellido)

Address (Direccion)

City (Ciudad)

State
(Estado)

Zip (Codigo Postal)

Phone Number (Numero de Telefono)

Organization or company, if any

(Organizacion o empresa a la que representa, si corresponde)

Check one box below (Marque una casilla):

☒ I would like to speak as an individual. (Me gustaria comentar como individuo.)

☐ I do not need to speak if the item is approved on consent.
(No necesito comentar si el articulo es aprobado.)

☐ I would like to register my position, but I do not wish to speak.
(Me gustaria registrar mi puesto, pero no deseo comentar.)

PLEASE SEE REVERSE FOR SPEAKER'S GUIDE

Spoke

Individuals Speaking by Phone
April 9, 2024

25	RESOLUTION IN SUPPORT OF AFFORDABLE HOUSING UNITS AT THE DEL MAR FAIRGROUNDS			
		Truth		O

“S” indicated the speaker is in support
“O” indicated the speaker is in opposition