

2-25-25  
Date (Fecha)

11  
Agenda Item #  
(Numero de agenda)

Battery  
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.)

Mark  
First Name (Nombre)

Last Name (Apellido)

Address (Dirección)

City (Ciudad)

State  
(Estado)

Zip (Codigo Postal)

Phone Number (Numero de Telefono)

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

2/25/2025  
Date (Fecha)

11  
Agenda Item #  
(Numero de agenda)

Safe Battery Storage System  
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.)

JOE  
First Name (Nombre)

Napien  
Last Name (Apellido)

Address (Dirección)

City (Ciudad)

State

Zip (Codigo Postal)

Phone Number (Numero de Telefono)

Valley Center Fire Chief  
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



2/25/25  
Date (Fecha)

11  
Agenda Item #  
(Numero de agenda)

Battery  
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.)

Katheryn Rhodes  
First Name (Nombre)

Last Name (Apellido)

Address (Dirección)

City (Ciudad)

State  
(Estado)

Zip (Codigo Postal)

Phone Number (Numero de Telefono)

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

2/25/25  
Date (Fecha)

11  
Agenda Item #  
(Numero de agenda)

BESS  
Subject (Título 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 información proporcionada en este formulario es parte del registro público.)

First Name (Nombre)

Last Name (Apellido)

Address (Dirección)

City (Ciudad)

State  
(Estado)

Zip (Codigo Postal)

Phone Number (Numero de Telefono)

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



2/25/2025  
Date (Fecha)

11  
Agenda Item #  
(Número de agenda)

BESS Safety Protocols  
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.)

Oliver

First Name (Nombre)

Twist

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

2/25/25  
Date (Fecha)

11  
Agenda Item #  
(Número de agenda)

BATTERY LEGISLATION  
Subject (Título 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 información proporcionada en este formulario es parte del registro público.)

Jim

First Name (Nombre)

Whalen

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



Date (Fecha)

2/25

Agenda Item #  
(Numero de agenda)

11

Subject (Titulo de Agenda)

BESS

## 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.)

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

Date (Fecha)

2/25/2025

Agenda Item #  
(Numero de agenda)

11

Subject (Titulo de Agenda)

"Supporting SAFER Practices when sitting BESS projects"

## 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.)

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



02/25/25

Date (Fecha)

11

Agenda Item #

(Numero de agenda)

Safety Measures for Battery Storage

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.)

Lauren

First Name (Nombre)

Cazares

Last Name (Apellido)

Address (Direccion)

City (Ciudad)

CA

State  
(Estado)

Zip (Codigo Postal)

Phone Number (Numero de Telefono)

San Diego Regional Chamber of Commerce

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 February 25, 2025**

11	SUPPORTING SAFER PRACTICES WHEN SITING BATTERY ENERGY STORAGE SYSTEM PROJECTS			
		Paul	The bold	S
		Consuelo	C	O
		Kathleen	Lippitt	S
		Truth		S
		JP	Theberge	S
		Dori	Rattray	S

**"S" indicates the speaker is in support**

**"O" indicates the speaker is in opposition**