

10

# NON-AGENDA PUBLIC COMMUNICATION REQUEST TO SPEAK

(Comunicacion publica no agendada - Solicitud para comentar)

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.)

9/15/2021  
Date (Fecha)

Loveland Reservoir  
Subject (Titulo de Agenda)

Russell  
First Name (Nombre)      Last Name (Apellido)

4639 Montiel Truck Trail  
Address (Direccion)

JANU  
City (Ciudad)      CA      State (Estado)  
91935      Zip (Codigo Postal)

619-922-6235  
Phone Number (Numero de Telefono)

Loveland Public Access

Organization or company you are representing, if any  
(Organizacion o empresa a la que representa, si corresponde)

LOVELAND

PLEASE SEE REVERSE FOR SPEAKER'S GUIDE

6

# NON-AGENDA PUBLIC COMMUNICATION REQUEST TO SPEAK

(Comunicacion publica no agendada - Solicitud para comentar)

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.)

9-14-21  
Date (Fecha)

It's just  
Time to Wake Up!  
Subject (Titulo de Agenda)

Lana  
First Name (Nombre)      Cotton      Last Name (Apellido)

21758 Deer Grass Dr.  
Address (Direccion)

Escondido  
City (Ciudad)      CA      State (Estado)  
92029      Zip (Codigo Postal)

760-579-5294  
Phone Number (Numero de Telefono)

N/A

Organization or company you are representing, if any  
(Organizacion o empresa a la que representa, si corresponde)

PLEASE SEE REVERSE FOR SPEAKER'S GUIDE

7

# NON-AGENDA PUBLIC COMMUNICATION REQUEST TO SPEAK

(Comunicacion publica no agendada - Solicitud para comentar)

**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.)

9-14-21  
Date (Fecha)

COVID NONSENSE  
Subject (Titulo de Agenda)

JEFF  
First Name (Nombre)      NO LELAY  
Last Name (Apellido)

Address (Direccion)  
LA MESA  
City (Ciudad)      State (Estado)  
Zip (Codigo Postal)

Phone Number (Numero de Telefono)

Organization or company you are representing, if any  
(Organizacion o empresa a la que representa, si corresponde)

PLEASE SEE REVERSE FOR SPEAKER'S GUIDE

8

# NON-AGENDA PUBLIC COMMUNICATION REQUEST TO SPEAK

(Comunicacion publica no agendada - Solicitud para comentar)

**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.)

9/14/21  
Date (Fecha)

LAWS  
Subject (Titulo de Agenda)

Audra  
First Name (Nombre)      Morgan  
Last Name (Apellido)

Address (Direccion)  
SD  
City (Ciudad)      State (Estado)  
Zip (Codigo Postal)

Phone Number (Numero de Telefono)

S.O. S. TORAM

Organization or company you are representing, if any  
(Organizacion o empresa a la que representa, si corresponde)

PLEASE SEE REVERSE FOR SPEAKER'S GUIDE

10

# NON-AGENDA PUBLIC COMMUNICATION REQUEST TO SPEAK

(Comunicacion publica no agendada - Solicitud para comentar)

**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.)

9/14/21  
Date (Fecha)

PUBLIC HEALTH DEPT  
Subject (Titulo de Agenda)

SASON  
First Name (Nombre) ROSSO  
Last Name (Apellido)

Ranona  
Address (Direccion)  
City (Ciudad)

State (Estado)  
Zip (Codigo Postal)

~~2148~~  
Phone Number (Numero de Telefono)

Organization or company you are representing, if any  
(Organizacion o empresa a la que representa, si corresponde)

PLEASE SEE REVERSE FOR SPEAKER'S GUIDE

9

# NON-AGENDA PUBLIC COMMUNICATION REQUEST TO SPEAK

(Comunicacion publica no agendada - Solicitud para comentar)

**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.)

9-14-2021  
Date (Fecha)

Pray  
Subject (Titulo de Agenda)

Eugene  
First Name (Nombre) Neal  
Last Name (Apellido)

16118 Green Valley Truck Trl  
Address (Direccion)

Ranona CA 92065  
City (Ciudad) State (Estado) Zip (Codigo Postal)

(760) 201-6255  
Phone Number (Numero de Telefono)

Organization or company you are representing, if any  
(Organizacion o empresa a la que representa, si corresponde)

PLEASE SEE REVERSE FOR SPEAKER'S GUIDE

(11)

# NON-AGENDA PUBLIC COMMUNICATION REQUEST TO SPEAK

(Comunicacion publica no agendada - Solicitud para comentar)

**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.)

9/14/21

Date (Fecha)

Covid-19

Subject (Titulo de Agenda)

LEROY

First Name (Nombre)

McShavit

Last Name (Apellido)

1305 Elevation Rd.

Address (Direccion)

San Diego

City (Ciudad)

CA

State (Estado)

92116

Zip (Codigo Postal)

619-478-2599

Phone Number (Numero de Telefono)

Organization or company you are representing, if any  
(Organizacion o empresa a la que representa, si corresponde)

PLEASE SEE REVERSE FOR SPEAKER'S GUIDE

(12)

# NON-AGENDA PUBLIC COMMUNICATION REQUEST TO SPEAK

(Comunicacion publica no agendada - Solicitud para comentar)

**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.)

9-13-21

Date (Fecha)

9-14-21

Medical Tyan Y

Subject (Titulo de Agenda)

JEFF

First Name (Nombre)

KNOLL

Last Name (Apellido)

10011 White Pine Lane

Address (Direccion)

Santee

City (Ciudad)

CA

State (Estado)

92071

Zip (Codigo Postal)

619 937 1124

Phone Number (Numero de Telefono)

Organization or company you are representing, if any  
(Organizacion o empresa a la que representa, si corresponde)

PLEASE SEE REVERSE FOR SPEAKER'S GUIDE

13

# NON-AGENDA PUBLIC COMMUNICATION REQUEST TO SPEAK

(Comunicacion publica no agendada - Solicitud para comentar)

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.)

9/14/21  
Date (Fecha)

EMIGRANT RIGHTS  
Subject (Titulo de Agenda)

MARY BONES  
First Name (Nombre) Last Name (Apellido)

5184 RENAISSANCE AVE  
Address (Direccion)

SD CA 92122  
City (Ciudad) State (Estado) Zip (Codigo Postal)

(858) 525-3380  
Phone Number (Numero de Telefono)

BIRTHLINE

Organization or company you are representing, if any  
(Organizacion o empresa a la que representa, si corresponde)

14

# NON-AGENDA PUBLIC COMMUNICATION REQUEST TO SPEAK

(Comunicacion publica no agendada - Solicitud para comentar)

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.)

9/14/21  
Date (Fecha)

Constant State of Emergency  
Subject (Titulo de Agenda)

Zebadiah HUTCHISON  
First Name (Nombre) Last Name (Apellido)

5617 Red River Drive  
Address (Direccion)

San Diego CA 92020  
City (Ciudad) State (Estado) Zip (Codigo Postal)

206-473-0587  
Phone Number (Numero de Telefono)

My Family

Organization or company you are representing, if any  
(Organizacion o empresa a la que representa, si corresponde)

Non-Agenda Public Comment		
Carol	Green	O
Kathleen	Lippitt	O
Kelly	McCormick	O
Ann	Riddle	S
Kevin	Stevenson	S
KB	Strange	S
Peggy	Walker	O
Mark	Wilcox	O