

1-29-2025

Date (Fecha)

5

Agenda Item #
(Numero de agenda)

Henkel Cega

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.)

Tiffany

First Name (Nombre)

Henken

Last Name (Apellido)

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

(Rev. 03/23)

Spone

29 Jan 25

Date (Fecha)

5

Agenda Item #
(Numero de agenda)

Public Hearing

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.)

CESA

First Name (Nombre)

JAVIER

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

(Rev. 03/23)

Spone

1/29/25

Date (Fecha)

5

Agenda Item #

(Numero de agenda)

Appeal of Notice of Exemption

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.

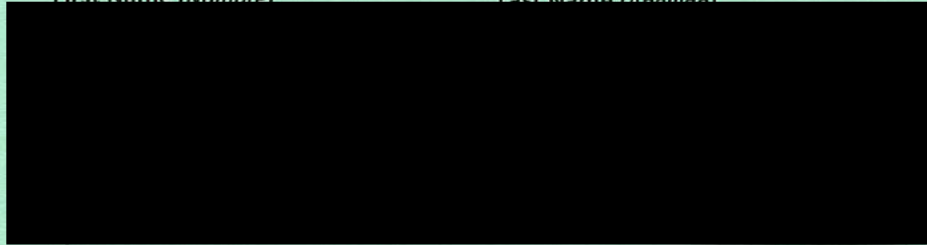
(La información proporcionada en este formulario es parte del registro público.)

Chelsea

Kanzer

First Name (Nombre)

Last Name (Apellido)



Phone Number (Numero de Telefono)

Seltzer Caplan McMahon Vitek

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 gustaria 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 gustaria registrar mi puesto, pero no deseo comentar.)

PLEASE SEE REVERSE FOR SPEAKER'S GUIDE

Spone

1-29-2025

Date (Fecha)

5

Agenda Item #

(Número de agenda)

Appeal of Environmental Order

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.)

Andrea

First Name (Nombre)

Contreras

Last Name (Apellido)

Phone Number (Número de Teléfono)

On behalf of Appeal

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

1-29-25

Date (Fecha)

5

Agenda Item #

(Número de agenda)

Notice of Public Hearing

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.)

Dorothea

First Name (Nombre)

Flanigan

Last Name (Apellido)

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

Individuals Speaking by Phone
January 29, 2025

05	NPH: HENKEL LANDSCAPE UPDATE APPEAL			
		Consuelo		O
		Audra		O
		Justin	Castro	O

“S” indicated the speaker is in support

“O” indicated the speaker is in opposition