

8/17
Date (Fecha)

9
Agenda Item #
(Numero de agenda)

Signature
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.)

Audma
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 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

8/17/22
Date (Fecha)

9
Agenda Item #
(Numero de agenda)

Community Sign Program
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.)

Mike
First Name (Nombre)

Appelman
Last Name (Apellido)

2445 Pawan Creek Crestline Rd.
Address (Dirección)

Palomar Mountain
City (Ciudad)

CA
State
(Estado)

92070
Zip (Codigo Postal)

858-518-1826
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 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

8/17/22
Date (Fecha)

9
Agenda Item #
(Numero de agenda)

Community Signage Program
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 informacion proporcionada en este formulario es parte del registro publico.)

Margot Whittle
First Name (Nombre) Last Name (Apellido)

4392 Arcadia dr
Address (Direccion)

San Diego CA 92103
City (Ciudad) State (Estado) Zip (Codigo Postal)

619-206-8328
Phone Number (Numero de Telefono)

NONE
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.)

In Favor of C/option B

PLEASE SEE REVERSE FOR SPEAKER'S GUIDE

Spoke

Individuals Speaking by Phone
August 17, 2022

09	COMMUNITY SIGNAGE PROGRAM			
		Delores	Chavez Harmes	S
		Eileen	Delaney	S
		Diane	Johnson	S
		Blair	Overstreet	O
		Truth		S
		Consuelo		O

“S” indicated the speaker is in support

“O” indicated the speaker is in opposition