



CITY OF SAN PABLO  
City of New Directions

6-1-26

PRIDE

26-257

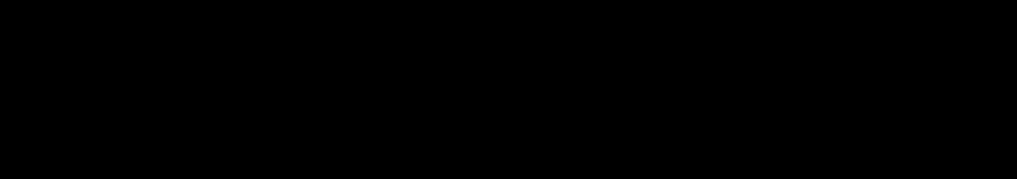
1

# City of San Pablo - Speaker Form

Please print clearly, return form to City Clerk or Assistant City Clerk, refer to Guidelines below. Come up to the podium to speak when called/Por favor, escriba con claridad. Devuelva el formulario al Secretario Municipal o al Secretario Adjunto. Consulte las pautas indicadas abajo. Acérquese al podio para hablar cuando se le llame.

Name/Nombre: Anna Villalobos

Group/Organization/Grupo/Organización: \_\_\_\_\_

Address/dirección  
Telephone/Teléfono  
Email/correo elect  


I would like to speak about/Me gustaría hablar sobre:

Subject/Tema: \_\_\_\_\_

Agenda Item/Punto de la agenda  Yes/Si  
 No

26-257  
Agenda Item /Punto de la agenda # \_\_\_\_\_

Support/Apoyar   
Oppose/Oponerse   
Neutral

## **Speaker Guidelines**

- *Completion of this form is voluntary. You may attend and participate in the meeting regardless of whether or not you complete this document. Its purpose is to aid staff in compiling complete and accurate records; however, this card will become part of the Public Record. In accordance with the Public Records Act, any information you provide on this form is available to the public. You may elect not to include your address and telephone number.*

**Thank you for your courtesy and cooperation.**

## **Pautas para oradores**

*El llenado de este formulario es voluntario. Usted puede asistir y participar en la reunión independientemente de si completa o no este documento. Su propósito es ayudar al personal a compilar registros completos y precisos; sin embargo, esta tarjeta pasará a formar parte del Registro Público. De acuerdo con la Ley de Registros Públicos, cualquier información que usted proporcione en este formulario estará disponible para el público. Usted puede optar por no incluir su dirección y número de teléfono.*

**Gracias por su cortesía y cooperación.**



CITY of SAN PABLO  
City of New Directions

6.1-26

PRIDE

26-257  
(2)

# City of San Pablo - Speaker Form

Please print clearly, return form to City Clerk or Deputy City Clerk, refer to Guidelines below. Come up to the podium to speak when called/Por favor, escriba con claridad. Devuelva el formulario al Secretario Municipal o al Secretario Adjunto. Consulte las pautas indicadas abajo. Acérquese al podio para hablar cuando se le llame.

Name/Nombre: Samir Pursell

Group/Organization/Grupo/Organización: Richmond Rainbow Pride

Address/dirección: \_\_\_\_\_

Telephone/Teléfono: \_\_\_\_\_

Email/correo electrónico: Richmond.Rainbow.Pride@gmail.com

I would like to speak about/Me gustaría hablar sobre:

Subject/Tema: Pride Flag

Agenda Item/Punto de la agenda  Yes

No

Agenda Item # 16

Support

Oppose

Neutral

## **Speaker Guidelines**

- *Completion of this form is voluntary. You may attend and participate in the meeting regardless of whether or not you complete this document. Its purpose is to aid staff in compiling complete and accurate records; however, this card will become part of the Public Record. In accordance with the Public Records Act, any information you provide on this form is available to the public. You may elect not to include your address and telephone number.*

**Thank you for your courtesy and cooperation.**

## **Pautas para oradores**

*El llenado de este formulario es voluntario. Usted puede asistir y participar en la reunión independientemente de si completa o no este documento. Su propósito es ayudar al personal a compilar registros completos y precisos; sin embargo, esta tarjeta pasará a formar parte del Registro Público. De acuerdo con la Ley de Registros Públicos, cualquier información que usted proporcione en este formulario estará disponible para el público. Usted puede optar por no incluir su dirección y número de teléfono.*

**Gracias por su cortesía y cooperación.**



CITY of SAN PABLO  
City of New Directions

6.1.26

PRIDE

26-257  
3

# City of San Pablo - Speaker Form

Please print clearly, return form to City Clerk or Assistant City Clerk, refer to Guidelines below. Come up to the podium to speak when called/Por favor, escriba con claridad. Devuelva el formulario al Secretario Municipal o al Secretario Adjunto. Consulte las pautas indicadas abajo. Acérquese al podio para hablar cuando se le llame.

Name/Nombre: Genoveva Calloway

Group/Organization/Grupo/Organización: resident

Address/dirección: [Redacted]

Telephone/Teléfono: [Redacted]

Email/correo electrónico: [Redacted]

I would like to speak about/Me gustaria hablar sobre:

Subject/Tema: 16. 26-257

Agenda Item/Punto de la agenda	<input type="checkbox"/> Yes/Si	Agenda Item /Punto de la agenda #	Support/Apojar <input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> No		Oppose/Oponerse <input type="checkbox"/>
			Neutral <input type="checkbox"/>

## **Speaker Guidelines**

- *Completion of this form is voluntary. You may attend and participate in the meeting regardless of whether or not you complete this document. Its purpose is to aid staff in compiling complete and accurate records; however, this card will become part of the Public Record. In accordance with the Public Records Act, any information you provide on this form is available to the public. You may elect not to include your address and telephone number.*

**Thank you for your courtesy and cooperation.**

## **Pautas para oradores**

*El llenado de este formulario es voluntario. Usted puede asistir y participar en la reunión independientemente de si completa o no este documento. Su propósito es ayudar al personal a compilar registros completos y precisos; sin embargo, esta tarjeta pasará a formar parte del Registro Público. De acuerdo con la Ley de Registros Públicos, cualquier información que usted proporcione en este formulario estará disponible para el público. Usted puede optar por no incluir su dirección y número de teléfono.*

**Gracias por su cortesía y cooperación.**