

6-15-24

ORAL / EDC
①



CITY - SAN PABLO
City of New Directions

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: Rajdeep Singh Sidhu

Group/Organization/Grupo/Organización: Mountain Mike's Pizza

Address/dirección: 3340-L San Pablo Dam Rd. San Pablo

Telephone/Teléfono: _____

Email/correo electrónico: _____

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

Subject/Tema: San Pablo EDC

Agenda Item/Punto de la agenda ☐ Yes/Si

☒ No

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

6.15.26

City of San Pablo - Speaker Form

26-326

①

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: Edgar Valenzuela

Group/Organization/Grupo/Organización: _____

Address/dirección: _____

Telephone/Teléfono: _____

Email/correo electrónico: _____

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

Subject/Tema: _____

Agenda Item/Punto de la agenda

☐ Yes

☐ No

Agenda Item #

32

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

6-1526

City of San Pablo - Speaker Form

26.326
2

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: Ana Romero

Group/Organization/Grupo/Organización: _____

Address/dirección: _____

Telephone/Teléfono: _____

Email/correo electrónico: _____

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

Subject/Tema: _____

Agenda Item/Punto de la agenda ☐ Yes

☐ No

Agenda Item # 32 Support ☐
Oppose ☐
Neutral ☐

Speaker Guidelines

Pautas para oradores

- 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.

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.

Thank you for your courtesy and cooperation.

Gracias por su cortesía y cooperación.



CITY of SAN PABLO
City of New Directions

6.15.26

2.6 3.26
3

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:

Jmda Jackson

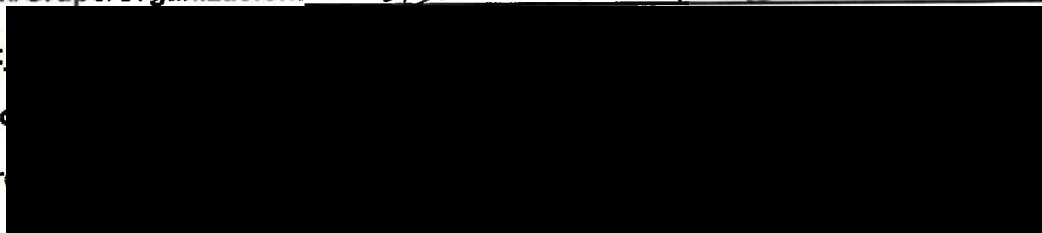
Group/Organization/Grupo/Organización:

Wilson Mobile Home Park

Address/dirección:

Telephone/Teléfono:

Email/correo electrónico:



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

Subject/Tema:

Land space rent for mobile home park

Agenda Item/Punto de la agenda

☒ Yes

☐ No

Agenda Item #

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

6.15.26

City of San Pablo - Speaker Form

26.326
(4)

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.

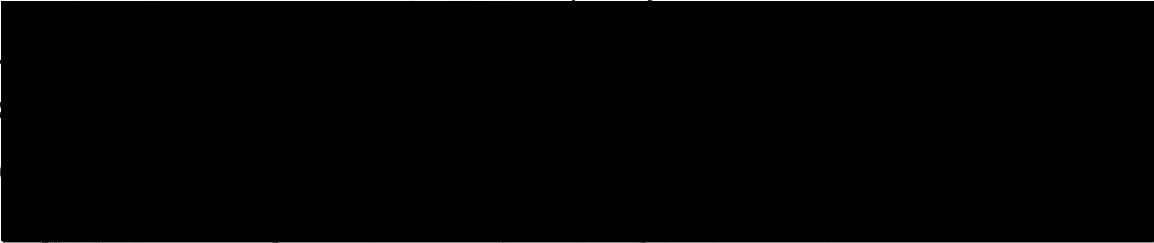
Name/Nombre: JOE STOKLEY

Group/Organization/Grupo/Organización: STOKLEY PROPERTIES

Address/dirección:

Telephone/Teléfono:

Email/correo electrónico:



Subject/Tema: #32 Rent Control / JUST CAUSE

Agenda Item/Punto de la agenda

☒ Yes
☐ No

Agenda Item # 32

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

6-15-26

City of San Pablo - Speaker Form

26-726
(5)

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: Jennifer Rizzo

Group/Organization/Grupo/Organización: _____

Address/dirección: _____

Telephone/Teléfono: _____

Email/correo electrónico: _____

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

Subject/Tema: # 32 - Rent Control + Just Cause Eviction Criteria

Agenda Item/Punto de la agenda

☒ Yes

☐ No

Agenda Item # 32

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

6.15.26

City of San Pablo - Speaker Form

26-32

6

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: Berta Alvarez

Group/Organization/Grupo/Organización: Rising Juniors

Address/dirección: _____

Telephone/Teléfono: _____

Email/correo electrónico: _____

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

Subject/Tema: 32

Agenda Item/Punto de la agenda ☒ Yes
☐ No

Agenda Item # _____
Support ☐
Oppose ☐
Neutral ☐

Speaker Guidelines

Pautas para oradores

- 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.

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.

Thank you for your courtesy and cooperation.

Gracias por su cortesía y cooperación.



CITY of SAN PABLO
City of New Directions

6.15-26

City of San Pablo - Speaker Form

26-326

7

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: Tomasa Espinoza

Group/Organization/Grupo/Organización: Rising Juntos

Address/dirección: _____

Telephone/Teléfono: _____

Email/correo electrónico: _____

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

Subject/Tema: 32

Agenda Item/Punto de la agenda ☐ Yes
☐ No

Agenda Item # _____

Support ☐
Oppose ☐
Neutral ☐

Speaker Guidelines

Pautas para oradores

- 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.

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.

Thank you for your courtesy and cooperation.

Gracias por su cortesía y cooperación.



CITY of SAN PABLO

City of New Directions

6.15.26

City of San Pablo - Speaker Form

26-326
(8)

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: Rolanda Wilson

Group/Organization/Grupo/Organización: _____

Address/dirección: _____

Telephone/Teléfono: _____

Email/correo electrónico: _____

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

Subject/Tema: Rent Control

Agenda Item/Punto de la agenda ☒ Yes

☐ No

Agenda Item # 32 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

6-15-26

City of San Pablo - Speaker Form

26-326

9

1st after recess

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: Rhory Lyn Antonio

Group/Organization/Grupo/Organización: CA Apartment Assoc - Bay Area

Address/dirección:

Telephone/Teléfono:

Email/correo electrónico:

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

Subject/Tema: Rent control ballot measure - 9212 report

Agenda Item/Punto de la agenda

☒ Yes

☐ No

Agenda Item #

32

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

61526

City of San Pablo - Speaker Form

26-326

10

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: Rhea Elina Laughlin

Group/Organization/Grupo/Organización: Rising Juniors

Address/dirección: _____

Telephone/Teléfono: _____

Email/correo electrónico: _____

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

Subject/Tema: 32

Agenda Item/Punto de la agenda

☐ Yes

☐ No

Agenda Item # _____

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.