

Condado de San Bernardino Comisión de Salud Mental

COMENTARIO PÚBLICO PETICIÓN PARA HABLAR

Fecha de Reunión: _____

Tema: _____

Complete y envíe este formulario al Secretario de la Comisión antes de la fecha en que el Presidente solicite comentarios del público.

Para dirigirse a la Comisión sobre un punto del orden del día, o sobre un punto de su competencia pero no incluido en el mismo, complete y envíe un formulario de solicitud de intervención al Secretario de la Comisión. Las solicitudes deben presentarse antes de que se llame a considerar el punto. Los oradores podrán dirigirse a la Comisión durante un máximo de tres (3) minutos en total sobre los puntos del orden del día y hasta tres (3) minutos para comentarios públicos, sin exceder los seis (6) minutos por sesión, a menos que se determine que procede un límite diferente.

(POR FAVOR ESCRIBA CLARAMENTE)

NOMBRE: _____

Sr. Sra. Nombre _____ Apellido _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Código postal: _____

Número de Teléfono: (_____) _____

Organización (si alguna): _____

GRACIAS POR SU COOPERACIÓN