

GULF COAST COMMUNITY SERVICES ASSOCIATION, INC.

PUBLIC SPEAKER INFORMATION FORM

To be completed for appearance before the Board of Directors for public comment requests. All public speakers are limited to a three (3) minute presentation.

Today's Date: _____ Time: _____

Meeting Date and Time Requested: _____

Your name: _____

Address: _____

City: _____ State: _____ Zip Code: _____

Telephone : _____ E-mail address: _____

Group Affiliation: _____

Subject matter to be addressed during public comment:

Every effort will be made by the administration to send a written reply to your comments, concerns, and/or suggestions.

Upon completion, please submit the form to the receptionist.

FORMULARIO DE INFORMACIÓN DE ORADORES PÚBLICOS

A ser completado para comparecer ante el Consejo de Administración para solicitudes de comentarios de parte de oradores públicos. Los oradores públicos están limitados a presentaciones de tres (3) minutos.

Fecha del día de hoy _____ Fecha: _____

Fecha de la reunión y hora solicitada: _____

Su nombre: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

Teléfono : _____ Dirección de correo electrónico: _____

Afiliación de grupo: _____

Tema al cual se va a dirigir durante el comentario público:

La administración hará todo esfuerzo de mandar una respuesta por escrito a sus comentarios, inquietudes, y/o sugerencias.

Una vez completado, favor de entregar este formulario a la recepcionista.