

NOTICE OF PUBLIC PROTEST FORM

WRITTEN PROTEST FORM

I am opposed to the LAFCO proposal known as File No. 2019-20: Glen Ellen Fire Protection District Reorganization No. 2019-1 (Valley of the Moon FPD, Mayacamas VFD) Involving Dissolution of the Valley of the Moon Fire Protection District, Detachment of the Service Area of the Mayacamas Volunteer Fire District from County Service Area No. 40 (Fire Services), and Annexation of Those Same Territories to the Glen Ellen Fire Protection District

Signature: _____ **Date:** _____

Check ALL that apply. Please write/print legibly.

I am a Landowner of the following property located within the boundary of the proposed reorganization
Name: _____
Property Street Address, City, Zip: _____
Assessor's Parcel Number: _____

I am a Registered Voter residing at the following address within the boundary of the proposed reorganization
Name: _____
Residence Street Address, City, Zip: _____

I am an Agent authorized to protest on behalf of the landowner with respect to the property within the boundary of the proposed reorganization (attach required authorization)
Name: _____
Property Street Address, City, Zip: _____
Assessor's Parcel Number: _____

FORMULARIO DE PROTESTA ESCRITA

Me opongo a la propuesta de LAFCO conocida como Archivo núm. 2019-20: Reorganización del Distrito de Protección Contra Incendios de Glen Ellen núm. 2019-1 (Valley of the Moon FPD, Mayacamas VFD) que implica la disolución de los Distritos de Protección Contra Incendios de Valley of the Moon, la separación del Área de servicio del Distrito de Bomberos Voluntarios de Mayacamas del área de servicio del condado núm. 40 (Bomberos) y la incorporación de estos mismos territorios al Distrito de protección contra incendios de Glenn Ellen.

Firma _____ **Fecha:** _____

Marque TODAS las que apliquen. Por favor escriba de manera legible.

Yo soy dueño de la siguiente propiedad que se encuentra dentro de los límites de la reorganización propuesta.

Nombre: _____

Dirección de la propiedad (Calle y número, ciudad, código postal): _____

Número de parcela del asesor (APN, según sus siglas en inglés): _____

Soy votante registrado residente de la siguiente dirección dentro del límite de la reorganización propuesta.

Nombre: _____

Dirección de residencia) Calle y número, ciudad, código postal): _____

Soy Agente autorizado para protestar en nombre del terrateniente con respecto a la propiedad dentro del límite de la reorganización propuesta (adjunte la autorización requerida).

Nombre: _____

Dirección de la propiedad (Calle y número, ciudad, código postal): _____

Número de parcela del asesor (APN, según sus siglas en inglés): _____