

APPLICATION FOR APPEAL OF ADMINISTRATIVE DECISION

1030 S. Gateway Dr. Madera, California 93637
(559) 661-5466 Phone · (559) 661-0760 Fax

Applicant Name _____

Address _____

City, State, Zipcode _____

Phone Number _____

An appeal cannot be accepted for processing without a full explanation of the circumstances surrounding the action, and the grounds for the appeal thereof (Use additional sheets if necessary.)

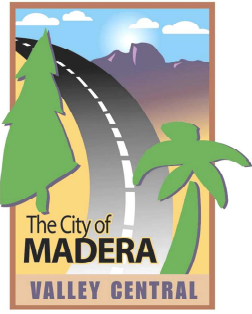
I am hereby appealing the decision of (Water Conservation Officer) _____

Pertaining to action relating my property located at _____

This appeal is based on (give a full explanation): _____

Date Filed _____

Signature _____



SOLICITUD PARA APELACION DE DECISION ADMINISTRATIVA

1030 S. Gateway Dr. Madera, California 93637
(559) 661-55466 Phone · (559) 661-0760 Fax

Nombre de Solicitante _____

Domicilio _____

Ciudad, Estado, Código Postal _____

Número de Teléfono _____

Una apelación no puede ser aceptada para procesar sin una explicación detallada de las circunstancias que rodean esta acción, y el motivo para la apelación (Use paginas adicionales si es necesario)

Yo estoy apelando la decisión de (Nombre del Oficial) _____

Esta apelación esta basada en (de una explicación detallada): _____

Fecha _____

Firma _____