



City of Irwindale
Irwindale Public Library
Family Name Wall – Submission Form

To submit a family name for consideration on the Irwindale Public Library's Family Name Wall, please complete the form below and provide the required residency documentation.

1. Requestee's Name: (First and Last Name)

Contact Number:

() _____

2. Family Name to Appear on Wall: (Last Name only)

3. Residency Verification

- **One (1) proof of current or former residency within the City of Irwindale is required.**
Digital or scanned documents are acceptable.
Documentation must clearly show the individual's name and a City of Irwindale address.
- **Please upload or attach one of the following:**
 - ☐ Government-issued photo ID
 - ☐ Recent address documentation (utility bill, lease, tax bill, etc.)
 - ☐ Proof of property ownership
 - ☐ School or employment documentation verifying residency

4. Agreement & Acknowledgment

By submitting this form, I acknowledge the following:

- Submitted names must accurately represent the registrant or family name.
- Once installed, names cannot be changed or updated.
- The City of Irwindale reserves the right to review, approve, deny, or request modifications to any submission that does not meet established requirements.

Signature

Date

Submit via Mail: City of Irwindale
Attention: Theresa Olivares
5050 N Irwindale Avenue
Irwindale, CA 91706

Submit via Email: Tolivares@irwindaleca.gov
Subject Line: Family Name Wall Submission

POST MARK AND SUBMISSION DEADLINE JANUARY 6, 2026 @ 6PM



**Ciudad de Irwindale
Biblioteca Pública de Irwindale**

Formulario de Presentación – Muro de Apellidos de Familia

Para presentar un apellido para su inclusión en el Muro de Apellidos de la Biblioteca Pública de Irwindale, complete el formulario a continuación y proporcione la documentación de residencia requerida.

1. Nombre del solicitante: (Nombre y apellido)

Número de contacto:

() _____

2. Apellido que aparecerá en el muro: (Solo el apellido)

3. Verificación de residencia

- **Se requiere un (1) comprobante de residencia actual o anterior en la ciudad de Irwindale.**

Se aceptan documentos digitales o escaneados.

La documentación debe mostrar claramente el nombre de la persona y una dirección en la ciudad de Irwindale.

- **Adjunte uno de los siguientes documentos:**

- ☐ Identificación gubernamental con foto
- ☐ Documentación reciente de domicilio (factura de servicios públicos, contrato de arrendamiento, factura de impuestos, etc.)
- ☐ Comprobante de propiedad
- ☐ Documentación escolar o laboral que verifique la residencia

4. Acuerdo y reconocimiento

Al entregar este formulario, acepto lo siguiente:

- Los nombres enviados deben representar con precisión el apellido del solicitante o su familia.
- Una vez instalados, los nombres no se pueden cambiar ni actualizar.
- La ciudad de Irwindale se reserva el derecho de revisar, aprobar, rechazar o solicitar modificaciones a cualquier solicitud que no cumpla con los requisitos establecidos.

Firma

Enviar por correo:

City of Irwindale
Attention: Theresa Olivares
5050 N Irwindale Avenue
Irwindale, CA 91706

Enviar por correo electrónico:

Tolivares@irwindaleca.gov
Subject Line: Family Name Wall Submission

Fecha

POST MARK AND SUBMISSION DEADLINE JANUARY 6, 2026 @ 6PM