

**City of Decatur/ Ciudad de Decatur**  
**Community Room/ Sala Comunitaria**

**Renter's Compliance Form/ Formulario de Cumplimiento de Inquilinos**

Date Reserved / Fecha Reservada: \_\_\_\_\_ Today's Date / Fecha de hoy: \_\_\_\_\_  
Name of Renter / Nombre del Inquilino: \_\_\_\_\_  
Address of Renter / \_\_\_\_\_  
Dirección de quien rentara el inmueble: \_\_\_\_\_  
Renter Phone Number / Número de teléfono del inquilino: \_\_\_\_\_  
Second Contact Name and Number / \_\_\_\_\_  
Segundo nombre y número de contacto: \_\_\_\_\_  
Type of Event / Tipo de evento: \_\_\_\_\_

1. I understand that this is a City Building and that **NO ALCOHOL OR SMOKING** is allowed.  
*Entiendo que se trata de un Edificio de la Ciudad y que **NO ALCOHOL O FUMAR** es permitido.* (Initial /Iniciales) \_\_\_\_\_
2. I understand that I cannot use **thumbtacks, nails, or tape on the walls, or structures**. I can use tape to hang decorations on metal door frames and tables only.  
*Entiendo que no puedo usar **artículos cortapuntas, clavos o cinta de pegar en las paredes o estructuras**. Puedo usar cinta adhesiva para colgar adornos en marcos de puertas metálicas y mesas solamente.* (Initial /Iniciales) \_\_\_\_\_
3. I understand that if the Community Room is not cleaned to city specifications, cleaning supplies have not been returned, or if I have damaged the walls furniture, or structures, that I will forfeit the Cleaning Deposit.  
*Entiendo que si el salon de la comunidad no se limpia a las especificaciones de la ciudad, el deposito de limpieza no sera devuelto, o si se a dañado los muebles, paredes, o cualquier otra estructura, se perdera el depósito de la limpieza.* (Initial /Iniciales) \_\_\_\_\_
4. I understand the **"Rules"** and **"Cleaning Checklist"** on the handout I received.  
*Entiendo las **"Reglas"** y **"Lista de Verificación de Limpieza"** en el folleto que recibí.* (Initial /Iniciales) \_\_\_\_\_
5. If I cause damages to the community room exceeding \$150, I will be responsible for said damages.  
*Si yo ocasiono daños al salon comunitario que exceda \$ 150, seré responsable de pagar dichos daños.* (Initial /Iniciales) \_\_\_\_\_

Renter's Signature/ Firma del rentero: \_\_\_\_\_

Approved by/ Aprobado por: \_\_\_\_\_

Receipt/ Recibo # \_\_\_\_\_ Ck, Cash, MO \_\_\_\_\_ Dep. To be Ref. /Monto del depósito a devolver \$ \_\_\_\_\_