# DECLARAÇÃO DE COMPROMISSO

**Festas em Branco**

# | NOITE BRANCA 2025 |

Os comerciantes associados, indicados na tabela infra, responsáveis pela organização das Festas em Branco, a realizar no a realizar no local Indicar Local , declaram ter conhecimento de todas as regras estabelecidas nas Normas de Funcionamento das Festas em Branco relativas à Noite Branca Braga – 2024 e responsabilizam-se pelo seu integral cumprimento.

Declaram ainda ter conhecimento que a aprovação da festa que irão realizar se encontra condicionada aos seguintes pontos:

* + Licenciamento das Festas em Branco junto do balcão único até 01 de agosto de 2025.
	+ Obtenção dos demais licenciamentos necessários à iniciativa em apreço (AudioGest, SPA e IGAC).
	+ Disponibilização de um contacto telefónico do responsável pelo Festa para comunicação de qualquer situação urgente relacionada com o desenvolvimento da mesma durante o evento.
	+ Responsabiliza-se em submeter a Mera Comunicação Prévia de Restauração e Bebidas de carácter não sedentário, no Balcão do Empreendedor.
	+ Respeito pelo horário de funcionamento das festas, nomeadamente o encerramento às 04h00 do dia 06 e 07 de setembro.
	+ Montagem das estruturas conforme proposto e aprovado pela organização da Noite Branca, e respeitando a informação técnica constante na licença.
	+ Assunção do compromisso de que a programação da ***Festa em Branco*** não colide/se sobrepõe com a programação/concertos da “Noite Branca”, sendo que todos os eventos promovidos pelas Festas em Branco, só podem iniciar após as programações dos palcos terminarem.
	+ Mais declara ter conhecimento que a organização do evento Noite Branca apenas considera o início da festa às 22h00 pelo que as atividades anteriores a este horário não serão consideradas.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nome do Comerciante** | **Nº Fiscal** | **Contacto Telefónico** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**A organização\*** (todos os comerciantes associados):

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(Assinatura Responsável)\* (Assinatura)

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(Assinatura) (Assinatura)

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(Assinatura) (Assinatura)

**Nome Responsável** Indicar Nome do Responsável

**Nº de Cartão de Cidadão** Indicar Nº de Cartão de Cidadão

**Contacto Telefónico** Indicar Contacto telefónico móvel

**\*Na impossibilidade de assinatura, o representante deverá apresentar respetiva procuração.**