יוצרים מקצועיות והגינות

תאריך:_____

טופס תלונה

שם ומשפחה: _____ טלפון:_____

כתובת החבר: _____ מייל:_____

שם ההפקה: _____ חברת ההפקה : _____

כתובת ההפקה/מפיק:_____ טלפון במשרד: _____

מפיק בפועל:_____ טלפון/נייד: _____

נציג ההפקה עמו סוכמו התנאים והשכר: _____

ההפקה בשלב: O קדם הפקה O צילומים WRAP O

העבודה בוצעה מתאריך: _____ עד תאריך: _____

פרטי התלונה: (נא לפרט בקצרה את השתלשלות האירועים והפעולות שבוצעו)

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

מסמכים מצורפים: (יש לצרף את כל המסמכים המפורטים מטה, במידה ואפשר)

O הזמנת עבודה O הסכם עבודה אישי

O חשבוניות שהופקו ו/או דרישות תשלום O התכתבות

לשימוש המשרד

התקבל ע"י: _____ בתאריך: _____ תיוק: _____

פעולות לביצוע: _____

סטטוס: _____

_____

גמר טיפול: _____

רח' פינסק 2 תל אביב 63322 טל' 6201474 –03 פקס' 6203806 –03 act@act.org.il