



RELATÓRIO DE INCIDENTES **com Camcorders em Salas de Cinema**

INFORMAÇÃO DO CINEMA

Nome do funcionário envolvido : _____

Responsável do Cinema (ao serviço): _____

Nome do Cinema e circuito do cinema: _____

Morada do cinema: _____

INFORMAÇÃO DO INCIDENTE

Data e hora em que o incidente ocorreu : _____

Título do filme: _____

Dispositivo da gravação usado (verificação 1): Audio Telemóvel Camera Digital
 Camcorder

Qual o modelo do dispositivo da gravação? _____

Que medidas foram tomadas para parar a gravação? _____

Em que parte do cinema se encontrava o suspeito? _____

A gravação foi parada antes do fim do filme? _____

O suspeito abandonou a gravação? _____

Quem tem actualmente a gravação? _____

Nome e Contactos de eventuais testemunhas: _____

INFORMAÇÕES SOBRE O SUSPEITO (O PERMITIDO POR LEI)

Nome: _____

idade (ou estimativa): _____

Morada completa: _____

Descrição física: _____



INFORMAÇÃO SOBRE RECURSO A AUTORIDADES (QUANDO APLICÁVEL)

Foram contactadas autoridades locais? _____

Em caso afirmativo, qual a autoridade contactada?

Qual o nome do polícia/agente designado para o caso? _____

INFORMAÇÃO INTERNA

País de origem: _____

Escritório que está a submeter as Informações _____

Como foi adquirida esta informação? _____

Foi disponibilizada alguma recompensa? _____

Resumo do Incidente / Comentários:
