

PESQUISA DE SATISFAÇÃO DE CLIENTES

A sua opinião é muito importante para nós! Colabore!

CRITÉRIOS DE AVALIAÇÃO:



pouco satisfeito



satisfeito



muito satisfeito

ITENS AVALIADOS (marque com X):

	IRIEL	CONCORRENTE A	CONCORRENTE B
1 ATENDIMENTO			
- Representante	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Vendas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Cobrança	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Assistência Técnica (SAC)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Expedição	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Recepção	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Outros	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 QUALIDADE DO PRODUTO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 DESEMPENHO DO PRODUTO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 DESIGN DO PRODUTO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5 PRAZO DE ENTREGA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6 NOME DOS CONCORRENTES			

DESCREVA COM UMA OU MAIS PALAVRAS SUA PERCEPÇÃO SOBRE A EMPRESA:

FAÇA AQUI SUAS SUGESTÕES SOBRE NOSSOS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS:

DATA: ____/____/____

CARIMBO E ASSINATURA: _____

Envie este questionário via Fax, Telefone ou Internet:

FAX: (51) 3478-4111 e (51) 3478-4059 Central de Atendimento - 0800.541.4151 * 0800.541.7676 www.iriell.com.br