

*Gentile Cliente, al fine di migliorare la nostra qualità, chiediamo di restituirci questo questionario.
Grazie per la collaborazione.*

Come giudicate il livello di

Note e/o suggerimenti

disponibilità dei nostri responsabili	☐ scarso ☐ buono ☐ ottimo	
competenza dei nostri responsabili	☐ scarso ☐ buono ☐ ottimo	
chiarezza e completezza delle informazioni ricevute	☐ scarso ☐ buono ☐ ottimo	
tempestività nel ricevimento delle informazioni	☐ scarso ☐ buono ☐ ottimo	
rispetto dei tempi di intervento concordati	☐ scarso ☐ buono ☐ ottimo	
capacità dei nostri prodotti a soddisfare le Vostre esigenze	☐ scarso ☐ buono ☐ ottimo	
qualità rapportata al prezzo	☐ scarso ☐ buono ☐ ottimo	

Altri suggerimenti

data _____

Timbro e Firma Cliente _____