

Cliente _____

Fecha _____

Con el objetivo de mejorar nuestra satisfacción al cliente, pedimos a usted poner nota de 1 a 5 cada una de los siguientes parámetros:

Peor —————→ Mejor

1 2 3 4 5

1. Atención recibida por nuestro personal

--	--	--	--	--

2. Plazo de respuestas para Oferta y Consulta

--	--	--	--	--

3. Satisfacción de las respuesta a las consultas efectuadas

--	--	--	--	--

4. Documentación Técnica recibida

--	--	--	--	--

5. Tiempos y Plazos de Entrega

--	--	--	--	--

6. Eficacia y respuesta frente a reclamos

--	--	--	--	--

7. Calidad de los productos recibidos

--	--	--	--	--

8. Embalaje y Presentación del producto

--	--	--	--	--