

CLIENTE:	FECHA:	NOMBRE:
		FIRMA:

Con el fin de mejorar, les rogamos den respuesta sincera y abierta a las siguientes preguntas.

PERCEPCIÓN: Se marcará con una cruz, dando la valoración 4 para un alto grado de satisfacción, tres para medio-alto, dos para medio-bajo y 1 para bajo. Se valora el servicio y el producto suministrado por Hidramar S.L.

ASPECTOS A VALORAR	Percepción de satisfacción			
	Bajo 1	Medio bajo 2	Medio alto 3	Alto 4
Atención telefónica ofrecida por nuestra Administración				
Atención presencial ofrecida por nuestros Operarios				
Atención presencial ofrecida por nuestro Jefe de Taller				
Rapidez en la entrega de Presupuesto				
Rapidez en la realización del servicio				
Rapidez ante imprevistos				
Se ajusta la información facilitada por nuestra Administración a la exigida por usted				
Se ajusta la información facilitada por nuestros Operarios a la exigida por usted				
Se ajusta la información facilitada por nuestro Jefe de Taller a la exigida por usted				
Precio de nuestros servicios				
Calidad de nuestros servicios				

Observaciones, sugerencias de mejora o comentarios sobre algún aspecto que considere necesario añadir:

.....

.....

.....

Por favor, No cumplimente las siguientes casillas:

A cubrir por la empresa Hidramar S.L. Porcentaje <input type="text"/>	Firma: Fecha cierre:	Devolver por: Fax: 928 327 829 Email: gestion@hidramar.com Dirección: C/ Harald Flick, s/n, Parcela 20. Zona Franca Puerto de la Luz CP: 35008. Las Palmas
---	-----------------------------	---