



ENCUESTA DE SATISFACCION DEL CLIENTE

Estimado Cliente:

En esta oportunidad nos ponemos en contacto con usted, a los efectos de solicitarle su valiosa opinión respecto al servicio que le brindamos.

El objetivo de la presente encuesta es poder analizar aquellas oportunidades para el mejoramiento de nuestros servicios, con la consiguiente satisfacción de sus requerimientos.

Desde ya agradecemos su gentil colaboración.

El equipo de Document Technologies S.R.L..

A. Datos del cliente encuestado

-Empresa: _____

-Dirección: _____

-Ciudad: _____

-Servicio Prestado: _____

-Teléfono: _____

-Fecha: ____/____/____

B. Referencias generales (Marcar con una X según corresponda)

-Calificación basada en información de:

Gerencia () Supervisión () Usuario ()

-Calificación de nuestros servicios:

	MB	B	R	M
a. Cumplimiento del Servicio	()	()	()	()
b. Servicio Atención al Cliente	()	()	()	()
c. Capacidad de respuesta frente				
a requerimientos puntuales	()	()	()	()
e. Cooperación con el cliente	()	()	()	()

C. SUGERENCIAS QUE DESEE HACER:

Firma:

Aclaración: