



PROALAMBRES®

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN DEL  
CLIENTE

CÓDIGO: COM P01 F-1

VIGENCIA: 8 OCT 2008

VERSIÓN: 3

PAGINA 1 DE 1

FECHA: \_\_\_\_\_

NOMBRE EMPRESA: \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL ENCUESTADO O QUIEN RESPONDE LA ENCUESTA: \_\_\_\_\_

CARGO: \_\_\_\_\_

CORREO ELECTRÓNICO EMPRESA: \_\_\_\_\_

*De acuerdo a el tiempo que lleva trabajando con nosotros, califiquenos para conocer su opinión y poder ofrecerle un mejor producto y servicio.*

1. ¿Cómo considera usted la calidad de nuestros productos?

Excelente  Bueno  Regular  Deficiente

Observaciones:

2. ¿Cómo considera usted la presentación de nuestros productos?

Excelente  Bueno  Regular  Deficiente

Observaciones:

3. ¿Cómo considera usted que es el tratamiento y solución a sus inquietudes, quejas o reclamos?

Excelente  Bueno  Regular  Deficiente

Observaciones:

4. ¿Cómo considera usted que es el servicio en general?

Excelente  Bueno  Regular  Deficiente

Observaciones:

5. ¿Cómo considera usted nuestra atención postventa?

Excelente  Bueno  Regular  Deficiente

Observaciones:

Si tiene alguna sugerencia, por favor hágala saber en el siguiente espacio: