

 C.DA PETTINEO VICARI (PA)	MODELLO	MOD 05.03
		Data 12.04.23
	Questionario di Customer Satisfaction	Rev. 03
		Pag. 1 di 1

Spett.le _____

Gentile Cliente, in considerazione del fatto che la nostra Azienda opera in regime di qualità ISO 9001:2015 e ISO 13485:2016 e che il nostro obiettivo primario è quello di assicurare la Sua piena soddisfazione, La preghiamo di volerci dedicare alcuni minuti del Suo tempo per compilare il seguente questionario da rispedire tramite e-mail all'indirizzo info@lickson.com ; faremo tesoro delle utili informazioni e preziosi suggerimenti da Lei forniti, nell'impegno di migliorare continuamente i nostri livelli qualitativi e di continuare ad incontrare, sempre, la Sua piena soddisfazione. RingraziandoLa anticipatamente per l'attenzione e il tempo dedicato, ci pregiamo di porgerLe i nostri più cordiali saluti.

Il Rappresentante della Direzione _____

1) DA QUANTO TEMPO UTILIZZATE I NS. SERVIZI?

Per la prima volta 1 anno 2 anni da 5 anni o più

Se è la **prima volta**, come siete venuti a conoscenza della **Lickson s.r.l.**?

2) Come percepite globalmente la qualità del nostro servizio/prodotto?

ottimo buono sufficiente mediocre insufficiente

3) Come giudicate l'efficienza e la validità riguardo a:

(Voto: 5 ottimo 4 buono 3 sufficiente 2 mediocre 1 insufficiente)

REQUISITO	VOTO	COMMENTO
Puntualità/precisione		
Qualità del servizio		
Qualità del prodotto		
Rapporto qualità/prezzo		
Informazioni tecniche		
Assistenza post-vendita		
Gentilezza e disponibilità del personale		

4) SUGGERIMENTI PER MIGLIORARE IL NOSTRO LAVORO ED IL NOSTRO SERVIZIO:

Compilato da: _____ Posizione ricoperta: _____ Data: _____