

Ediz	Rev.	Emissione	Titolo	File	Codice	Pagina
1	0	01/03/10	<b>QUESTIONARIO VALUTAZIONE SODDISFAZIONE DEL CLIENTE</b>	Mod. POI 13.1	Mod. POI 13.1	1 di 2

**F.A.S.T. S.r.l.**

**VIII Strada Zona Ind.le Catania**

Egregio Cliente,

per aiutarci a migliorare i servizi da noi offerti Le saremo grati se potesse dedicare pochi minuti del Suo tempo per completare il breve questionario di customer satisfaction allegato alla presente.

L'obiettivo del questionario è quello di conoscere il grado di giudizio che Lei ha della **F.A.S.T. S.r.l.** Questo è per noi un dato importante che ci renderà ancora più attenti al soddisfacimento delle aspettative dei ns. clienti.

Per favore risponda senza pregiudizi e se reputa opportuno ci fornisca dei suggerimenti.

La ringraziamo per la collaborazione e non esiti a contattarci per ogni richiesta di informazioni e chiarimenti.

Distinti saluti.

Catania \_\_\_\_\_

L'Amministratore Unico

**Trovato Cosimo**

\_\_\_\_\_

## QUESTIONARIO DI CUSTOMER SATISFACTION

La F.A.S.T S.r.l. fa parte dei suoi fornitori primari?  SI  NO

Ediz	Rev.	Emissione	Titolo	File	Codice	Pagina
1	0	01/03/10	<b>QUESTIONARIO VALUTAZIONE SODDISFAZIONE DEL CLIENTE</b>	Mod. POI 13.1	Mod. POI 13.1	2 di 2

DOMANDA	INSUFFICIENTE 0	SUFFICIENTE +3	BUONO +6
IL NOSTRO PERSONALE HA UN COMPORTAMENTO CORTESE E DISPONIBILE?			
IL NS. PERSONALE E' IN GRADO DI ASSISTERLA E DI SODDISFARE LE SUE RICHIESTE?			
COME VALUTA IL SERVIZIO FORNITO DAI NOSTRI AGENTI COMMERCIALI?			
COME VALUTA IL RAPPORTO QUALITÀ/PREZZO DEI NOSTRI PRODOTTI?			
È SODDISFATTO DELLA NS. COLLABORAZIONE CON IL PERSONALE DA LEI DESIGNATO?			
LA QUALITA' DEI NOSTRI PRODOTTI E' ADEGUATA ALLE SUE RICHIESTE?			
RITIENE CHE I TEMPI DI CONSEGNA CON VOI CONCORDATI VENGANO OPPORTUNAMENTE RISPETTATI?			
COME VALUTA LA CHIAREZZA DEL NOSTRO CATALOGO COMMERCIALE?			
CAME VALUTA LA COMPLETEZZA INFORMATIVA DEL NOSTRO CATALOGO COMMERCIALE?			

<b>SUGGERIMENTI PER IL MIGLIORAMENTO DEL SERVIZIO</b>
<hr style="border: 1px solid black;"/> <hr style="border: 1px solid black;"/>

Compilato da (Nome) \_\_\_\_\_

Funzione \_\_\_\_\_

Firma

Data

**N.B. Si prega di restituire il presente questionario compilato e sottoscritto o al fax 095-7139162 oppure all'indirizzo e-mail: [acquisti@fastsicilia.it](mailto:acquisti@fastsicilia.it)**