



S.R.L.  
MACCHINE PER PULIZIA

**MODULO 8.2.1.01 A** 14/03/2003 ISO 9001:2000  
Valido fino a nuova revisione

**VALUTAZIONE SODDISFAZIONE CLIENTE**

**DA RISPEDIRE AL NR. DI FAX 035-513554 o email [info@faip.it](mailto:info@faip.it)**

Gentile Cliente,  
convinti dell'importanza della Sua opinione sui nostri prodotti e servizi, La preghiamo di rispondere ai seguenti quesiti al fine di ricercare ed ottenere continuamente il massimo della Sua soddisfazione.

Grazie della collaborazione

La Direzione Generale della **FAIP S.r.l.**

<b>NOME CLIENTE E/O RAGIONE SOCIALE</b>					
<b>Quesito</b>	<b>Scarsa</b>	<b>Insufficiente</b>	<b>Sufficiente</b>	<b>Buona</b>	<b>Ottima</b>
	Indichi con una <b>X</b> la risposta prescelta				
Velocità di risposta alla Richiesta d'offerta					
Rispetto dei tempi di consegna					
Qualità del servizio e/o prodotto rispetto alle aspettative					
Integrità degli imballi al momento della consegna					
Qualità documentazione a corredo					
Disponibilità verso il Cliente					

Di quale prodotto o servizio si è fornito?

- Macchina per pulizia     Materiali di Ricambio     Assistenza Tecnica

E' possibile, secondo Lei, individuare un nostro **punto di forza** tra quelli non elencati nel quesito? .....

.....

Ed un **punto debole** ? .....

.....

Ha dei **consigli** da proporci? .....

.....

Data

Timbro e Firma

Da compilare a cura del **Responsabile Commerciale** o del **Responsabile Assicurazione Qualità** della **FAIP S.r.l.**

<b>Cliente</b>				<b>N°</b>	
<b>Valutazione raccolta durante</b>					
<input type="checkbox"/> Visita Cliente	<input type="checkbox"/> Telefonata Cliente	<input type="checkbox"/> Inviato al Cliente e reso	<input type="checkbox"/> Altro .....		
Data	<input type="checkbox"/> <b>Responsabile Assicurazione Qualità</b> _____				
.....	<input type="checkbox"/> <b>Responsabile Commerciale</b> _____				