



## CUESTIONARIO REFERIDO A LA SATISFACCION DEL CLIENTE .....

MODO DE CUMPLIMENTAR EL CUESTIONARIO: para contestar a cada pregunta bastará con marcar la opción elegida con una  pudiendo venir algunas preguntas acompañadas de una línea para que usted pueda contestar o ampliar su respuesta si lo desea.

P.1.- Cuando Vd. Solicita la compra del local/vivienda a la Empresa, el grado de **rapidez en la atención** es:

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MUY BUENO	BUENO	NORMAL	REGULAR	MALO	MUY MALO

P.2.- Respecto al **personal que le atiende**, diga cuál es su opinión en relación a los siguientes aspectos:

	BUENA	REGULAR	MALA
PROFESIONALIDAD	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
TRATO RECIBIDO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

P.3.- En el caso de haber solicitado un **presupuesto para la compra de este local/vivienda**, ¿podría darnos su opinión en cuanto a los siguientes aspectos relacionados con el mismo?

	BUENA	REGULAR	MALA	NO SABE
PLAZO DE PRESENTACION	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CLARIDAD	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DETALLE DE PUNTOS INCLUIDOS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SOLUCIONES PRESENTADAS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
INFORMACION COMPLEMENTARIA (MUESTRAS, DOSSIERES, PROYECTOS, ETC...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
FECHA DE COMPROMISO OFRECIDA EN RELACION A SUS NECESIDADES	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

P.4.- En cuanto a la **prestación de la construcción realizada**, ¿se cumple con los requisitos?

	SI, SIEMPRE	SI, A VECES	NO, NUNCA
FECHA DE FINALIZACION	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CORRECTA EJECUCION DE LAS OBRAS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
REALIZACION DE LAS CALIDADES PACTADAS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DOCUMENTACION ADECUADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Si en el apartado de DOCUMENTACION su respuesta es A VECES o NUNCA, indicar cuál es la doc. inadecuada:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

P.5.- ¿Ha tenido algún tipo de **incidencia** después de efectuada la operación?

SI, SIEMPRE <input type="checkbox"/>	}	¿Cuál / es?: .....
SI, A VECES <input type="checkbox"/>		
NO, NUNCA <input type="checkbox"/>		

P.6.- ¿Cuál es su **grado de satisfacción** con la resolución de la incidencia en cuanto a?

	MUY BIEN	BIEN	REGULAR	MAL	MUY MAL
SU RAPIDEZ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SU EFICACIA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

En caso de haber contestado REGULAR, MAL o MUY MAL, exponga los motivos:

.....

.....

P.7.- Por favor, otorgue una **valoración global** de 0 a 10 puntos, según su grado de satisfacción con este servicio:  
(0 SIGNIFICANDO "NADA SATISFECHO" Y 10 "TOTALMENTE SATISFECHO")

P.8.- Finalmente, le agradeceríamos que aporte alguna **observación o sugerencia** con la cual piense que podría mejorar nuestro servicio:

.....

.....