



QUESTIONARIO DI SODDISFAZIONE DEL CLIENTE

Gentile Cliente,

Le chiediamo cortesemente di compilare il questionario allegato che ci permetterà di verificare l'efficienza del nostro operato al fine di offrire ai nostri Amministratori un servizio sempre più adeguato alle esigenze dei Condomini da loro amministrati.

Condominio: _____

Sig.re/Sig.ra: _____

Data: _____

Firma _____

QUESITO

	OTTIMO	BUONO	MEDIOCRE	INSUFFICIENTE
DISPONIBILITA' E CORTESIA TECNICI				
TEMPESTIVITA' RISOLUZIONE PROBLEMI				
QUALITA' INTERVENTO ULTIMATO				

N.B. barrare con una "X" la casella prescelta

Eventuali Reclami/ Suggestimenti/ Apprezzamenti