



ENCUESTA DE SATISFACCION EN LA ENTREGA O RECOLECCION DE MERCANCIA
"LLENAR POR EL CLIENTE"

OPERADOR: _____

NOMBRE DE LA PERSONA QUIEN RECIBE LA MERCANCIA:

FECHA:

EMPRESA:

REFERENCIA:

FIRMA:

INSTRUCCIONES: COLOQUE UNA CALIFICACION A NUESTRO SERVICIO

10 = EXCELENTE

9 U 8 = BUENO

7 O 6 = REGULAR

5 A 0 = MALO

NO.	PREGUNTAS	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO
1	COMO CALIFICA EL CUMPLIMIENTO EN TIEMPO EN CUANTO A LA ENTREGA O RECOLECCION DE LA MERCANCIA?				
2	COMO CALIFICA LAS CONDICIONES DE ENTREGA DE LA MERCANCIA?				
3	QUE CALIFICACION OTORGA AL TRATO QUE LE BRINDO EL TRANSPORTISTA?				
4	COMO CALIFICA LAS CONDICIONES DE LA UNIDAD?				
CALIFICACION					
VOLVERIA A CONTRATAR NUESTROS SERVICIOS:		SI: _____		NO: _____	

SUGERENCIAS, QUEJAS O RECOMENDACIONES:

