

ФК 806-4 ОБРАТНА ИНФОРМАЦИЯ

В интерес на съвместната ни дейност, моля попълнете следния формуляр. Ще сме Ви благодарни за вашите предложения, забележки и препоръки.

Информация за клиента

Организация / Фирма:.....

Адрес:.....

Тел./факс, E-mail:.....

Представител, Длъжност.....

Вид на извършваната услуга:.....

№	ВЪПРОС ЗА ОБРАТНА ИНФОРМАЦИЯ	МНЕНИЕ
1	2	3
1.	Доволен ли сте от качеството на услугата?	
2.	Доволен ли сте от цената на услугата?	
3.	Спазена ли е заявката /договора/, устната уговорка?	
4.	Удовлетворява ли ви срока на изпълнение на услугата?	
5.	Доволен ли сте от културата на обслужване от страна на персонала?	
6.	Бихте ли ползвали отново услугите, предлагани от ИЛ към ВиК Йовковци ООД – Велико Търново?	
7.	Какви препоръки бихте направили към дейността на лабораторията?	

Дата:.....

Попълнил:.....
(име, фамилия, подпис)