

**CADASTRO / ATUALIZAÇÃO DE DADOS**

Endereço: _____

Síndico: _____

Telefone (s): _____

CNPJ: _____

E-mail: _____

Administradora: _____

Pesquisa de Satisfação e Controle de Qualidade

Índice de satisfação no atendimento: Bom Regular Ruim**Você já foi prejudicado por nosso atendimento?** Sim Não**Em caso afirmativo, resuma o fato e data do ocorrido:**

A conservação mensal está atendendo as expectativas **Às obras realizadas, qual índice de satisfação:** Sim Não Bom Regular Ruim**Tem empatia com nossos funcionários?** Sim Não**Em caso negativo, cite o nome do funcionário e relate algum fato negativo:**

Como estamos no atendimento telefônico: Bom Regular Ruim**Como estamos no setor de cobrança:** Bom Regular Ruim**Você tem facilidade de comunicação com os diretores:** **Com quem você mais se comunica na diretoria:** Sim Não

Você conhece todos os diretores: Sim Não**Como é o atendimento comercial (vendas):** Bom Regular Ruim**Você indicaria a Remap Elevadores para o seu vizinho?** Sim Não**Espaço reservado a críticas, sugestões e reclamações (Pode utilizar o verso):**

Rio, ____/____/____.

Obrigado por colaborar com nosso controle de qualidade!**Favor retornar pelo porteiro.**

REMAP ELEVADORES - Rua Sá Freire, 65 - São Cristóvão - o de Janeiro - CEP 20.930-430 – CNPJ 68.812.791/0001-98

Tel (21) 2589-2835/  97008-4817 www.remapelevadores.com.br / contato@remapelevadores.com.br*“Desde 1993: excelência, qualidade e tecnologia na CONSERVAÇÃO, MANUTENÇÃO e MODERNIZAÇÃO!”*