

	MODULISTICA		Questionario soddisfazione linea	
	Mod. 03	Rev. 0 del 07/05/02	Sostituisce ed:	Pagina 1 di 1

Il presente questionario ha l'obiettivo di valutare e migliorare, tramite il Vostro giudizio, il servizio offerto all'utenza da parte della Centra Srl.

Vi preghiamo pertanto di voler annotare tutti gli eventuali suggerimenti e/o osservazioni che riterrete opportuni e che saranno valutati dai Responsabili del nostro Sistema Qualità per garantirVi un servizio sempre migliore e efficiente.

La Centra Srl ringraziando la Spett.le Utenza per la collaborazione dimostrata Vi informa che il presente questionario può essere restituito anche in forma anonima e che potete comunicare le Vs osservazioni anche utilizzando il servizio di segreteria telefonica dal lunedì al venerdì dalle ore 09:30 alle ore 12:30 e dalle ore 16:30 alle ore 19:30 al numero 0882 457910

Dati compilatore:

Nome _____ Cognome _____ Indirizzo _____
 Città _____ Tel. _____ Professione _____

Si garantisce la tutela dei dati personali ai sensi della Legge 675/94

	Ottimo	Buono	Suff.	Scarso
Comfort punti di fermata	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Condotta di guida degli autisti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cortesia, disponibilità autisti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Decoro e pulizia automezzi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Informazioni ai punti di fermata	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Reperibilità titoli di viaggio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dotazioni per i portatori di handicap	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Comfort e sicurezza durante il viaggio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Regolarità del servizio e puntualità dei mezzi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Assistenza all'utenza	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Note, osservazioni e suggerimenti:

Data _____

Firma _____