

Société :

Date :

Nom / Fonction :

Fiche d'écoute et de satisfaction du client

Très satisfait Satisfait Insatisfait

Nos produits :

- Son aspect/ Qualité
- Le Dimensionnel
- Le conditionnement
- Compétitivité/Prix

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Nos Délais :

- Réponse à votre appel d'offre
- Délais de Livraison

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Nos services :

- Service/Qualité de l'accueil téléphonique
- Compréhension de vos besoins
- Réactivité
- Qualité du conseil technique

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Observations et Suggestions :

.....

.....

.....

.....

Nous vous remercions de bien vouloir nous retourner ce document par FAX au 05.61.91.96.88 ou par email à « commercial@ppm-mecanique.com »