



## ФОРМА ОТЗЫВОВ И ПРЕДЛОЖЕНИЙ

В целях повышения эффективности и качества обслуживания, убедительно просим заполнить данную форму и направить ее по факсу (812) 320-44-40 руководителю отдела по работе с клиентами

Наименование организации: .....

Контактное лицо: .....

Тел: ..... № счета: .....

ФИО менеджера: .....

ФИО экспедитора: .....

ФИО сборщика: .....

Дата доставки: ..... Дата сборки: .....

### 1. Как вы узнали о компании «Аркада»?

Журналы  интернет  наружная реклама  листовки  рекомендации

### 2. Устраивает ли вас ассортимент мебели, предлагаемый компанией?

Да  частично  не устраивает

### 3. Насколько вас устраивают предлагаемые цены?

Полностью  частично  не удовлетворены

### 4. Насколько вы удовлетворены работой менеджера?

Полностью  частично  не удовлетворены

### 5. Удовлетворены ли вы качеством доставки мебели?

Да  частично  нет

### 6. Удовлетворены ли вы качеством сборки мебели?

Да  частично  нет

### 7. Собираетесь ли вы в дальнейшем приобрести мебель в компании «Аркада»?

Да  возможно  нет

Ваши рекомендации и пожелания: .....

.....  
.....  
.....