

Enquête de satisfaction

Votre avis nous intéresse...

Vos coordonnées (facultatif)

Nom : Prénom :

Adresse :

Tel : E-mail :

Prestation

Date de notre intervention :

Nature de l'intervention : Dépannage sur place Remorquage

Suite à : Panne Accident

Votre avis

Lors de notre prestation de dépannage/remorquage, quel fut votre degré de satisfaction ?

ETAPES	Mauvais	Moyen	Bon	Très bon
Accueil (téléphone et/ou sur site)				
Délai d'attente après appel				
Explications du dépanneur sur place				
Dépannage sur place (si ce fut le cas)				
Réparation atelier (si ce fut le cas)				
Aspect générale de l'entreprise				

Vos commentaires :

.....

Notre prestation a été : Excellente Bonne Moyenne Mauvaise

Vos réponses contribuent à l'amélioration de nos services.

Signature