

BIENVENIDO/A A TILES GALÁN

Para nosotros es un placer y un orgullo su visita, le agradecemos que nos ayudes a mejorar contestando las siguientes preguntas.

1. ¿A través de qué medio nos has conocido?

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Visita Comercial | <input type="checkbox"/> Un folleto recibido por Correo |
| <input type="checkbox"/> Llamada comercial | <input type="checkbox"/> Un folleto dejado en tu buzón |
| <input type="checkbox"/> Radio | <input type="checkbox"/> Un folleto que te entregaron |
| <input type="checkbox"/> Web | <input type="checkbox"/> Por un amigo, familiar o vecino |
| <input type="checkbox"/> Clientes o proveedores | <input type="checkbox"/> Otros _____ |

2. ¿Recuerdas habernos visto en...? (Por favor, indica todos los que recuerdes)

- Revistas ¿Recuerdas cuáles? _____
- Prensa ¿Recuerdas qué periódico? _____
- Radio ¿Recuerdas la emisora? _____
- TV ¿Recuerdas la cadena? _____
- Cartel publicitario ¿Recuerdas la zona? _____

3. ¿Tú interés hacia nosotros es...?

- Para ti
- Para tu negocio
- Para Comunidad de vecinos
- Para otros _____

4. ¿Estás interesado/a en?

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Obras de Rehabilitación de edificios | <input type="checkbox"/> Reforma en vivienda |
| <input type="checkbox"/> Obras de nueva construcción | <input type="checkbox"/> Mantenimiento integral de edificio |
| <input type="checkbox"/> Mobiliario y elementos decorativos | <input type="checkbox"/> Mantenimiento de cubierta |
| <input type="checkbox"/> Otros _____ | |

5. ¿Crees que un presupuesto...?

- | | | | |
|--------------------------------------|---|-------------------------------------|--|
| Detallado por partidas es | <input type="checkbox"/> MUY importante | <input type="checkbox"/> IMPORTANTE | <input type="checkbox"/> POCO IMPORTANTE |
| No detallado (solo importe final) es | <input type="checkbox"/> MUY importante | <input type="checkbox"/> IMPORTANTE | <input type="checkbox"/> POCO IMPORTANTE |

6. ¿Podrías decirnos cuáles son las cosas que más valoras de una Compañía como la nuestra?

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Proximidad | <input type="checkbox"/> Personal muy calificado |
| <input type="checkbox"/> Sistemas avanzados de calidad | <input type="checkbox"/> Materiales y diseños |
| <input type="checkbox"/> Asesoramiento especializado | <input type="checkbox"/> Garantía |
| <input type="checkbox"/> Atención constante. | <input type="checkbox"/> Otro _____ |

7. ¿Qué aspectos consideras más importantes para mejorar nuestro servicio?

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Atención telefónica. | <input type="checkbox"/> Atención comercial. |
| <input type="checkbox"/> Claridad de la oferta. | <input type="checkbox"/> Calidad del Producto/Materiales. |
| <input type="checkbox"/> Cumplimiento del Servicio. | <input type="checkbox"/> Atención del personal. |
| <input type="checkbox"/> Solución de problemas. | <input type="checkbox"/> Orden y limpieza. |
| <input type="checkbox"/> Rapidez de respuesta. | <input type="checkbox"/> Claridad y exactitud de la factura. |
| <input type="checkbox"/> Gestión de cobro. | <input type="checkbox"/> Otro _____ |

8. ¿Es la primera vez que contrata este tipo de servicios?

- SI NO Si hace más de 5 años

9. ¿Has contratado con anterioridad algún otro servicio con Tiles Galán?

- SI ¿Cuál? _____
- NO

Muchas Gracias por tu colaboración.

Datos personales (Opcional):

Nombre:	_____
Apellidos:	_____
Domicilio:	_____
Población:	_____
Teléfono:	_____
Edad:	_____

Los datos y opiniones aquí expresados son confidenciales y UD. puede cancelarlos o modificarlos llamando al teléfono de atención al cliente (976588211). A través nuestro UD. podrá recibir información sobre nuestro Centro, si no desea recibirla por favor llámenos al teléfono anteriormente indicado.