## FORMULARIO DE RETROALIMENTACIÓN DEL CLIENTE

Recoge opiniones y sugerencias para mejorar tus productos o servicios.

| Nombre del cliente:            |                    |             |
|--------------------------------|--------------------|-------------|
| Fecha:                         |                    |             |
| Servicio o producto adquirido: |                    |             |
|                                |                    |             |
| Aspecto                        | Calificación (1-5) | Comentarios |
| Calidad del servicio/producto  |                    |             |
| Atención recibida              |                    |             |
| Rapidez y cumplimiento         |                    |             |
| Relación calidad/precio        |                    |             |
| Probabilidad de recomendarnos  |                    |             |
| Opinión general del cliente:   |                    |             |
|                                |                    |             |
|                                |                    |             |

Firma del cliente