

S.V.P. PRENEZ UN MOMENT POUR RÉPONDRE À NOTRE SONDAGE DE SATISFACTION DU CLIENT. **VOTRE OPINION EST IMPORTANTE POUR NOUS.**

SVP retournez ce sondage complété par télécopieur au : 450-437-1930 ou par courriel : info@fireflex.com.

IDENTIFICATION DU CLIENT

PROJET : _____ TYPE DE SYSTÈME INSTALLÉ : _____
COMPAGNIE : _____
VILLE : _____ PAYS : _____
CONTACT : _____ TÉL. : _____

1. QUELLE EST VOTRE NIVEAU DE SATISFACTION SELON LES CRITÈRES SUIVANTS?

Très satisfait Satisfait Neutre Insatisfait Très insatisfait

Répond aux spécifications / exigences du projet

Qualité du (des) systèmes

Délai de livraison

Service à la clientèle

Documents fournis

Site internet de FireFlex

2. DE FAÇON GÉNÉRALE, QUEL EST VOTRE NIVEAU DE SATISFACTION?

Très satisfait

Satisfait

Neutre

Insatisfait

Très insatisfait

3. AMÉLIORATIONS SUGGÉRÉES ET/OU COMMENTAIRES ADDITIONNE

COMPLÉTÉ PAR : _____

DATE : _____