

AZIENDA

NOME, COGNOME, MANSIONE

Gentile Cliente,

La tua opinione per noi è importante. Aiutaci a migliorare il servizio che oggi ti offriamo. Ti chiediamo di rispondere a queste poche domande sulla tua esperienza con Fittings.

Importante  
Molto importante

Scarso  
Insufficiente  
Sufficiente  
Buono

Professionalità dimostrata dal personale

Disponibilità dimostrata dal personale

Tempestività riscontrata nella preventivazione

Soddisfazione riscontrata nella campionatura

Rispondenza dei prodotti alle aspettative

Idoneità degli imballi

Tempestività e puntualità della consegna finale

Efficacia dell'assistenza post vendita

Immagine della nostra azienda percepita dai social, dal sito, dalla documentazione

SI NO

Consigliaresti Fittings ad un tuo partner?

Hai esigenze di prodotto non ancora esaudite?

Vuoi segnalarci qualcosa e/o darci consigli?

Ti ringraziamo per le preziose informazioni che ci hai fornito.  
Ti invitiamo gentilmente a inviarci questo modulo all'indirizzo [sales@fittings.it](mailto:sales@fittings.it).

Fittings Srl