Pesquisa com consumidores de postos de combustível

A pesquisa possui o objetivo de conhecer mais os consumidores de combustível. Observação: essa pesquisa deve ser aplicada às pessoas maiores de 18 anos e consideradas capazes (que respondem por si mesmas), ao compartilhar e responder essa pesquisa isso deve ser levado em consideração e respeitado. Agradecemos a sua participação!

* In	dica uma pergunta obrigatória				
1.	 Qual o tipo de combustível que você mais utiliza? * 				
	Marcar apenas uma oval.				
	Gasolina				
	Etanol				
	Gas Natural(GNV)				
	Diesel				
	Elétrica				
	Não consumo Pular para a pergunta 16				
2.	Qual é a média do seu gasto diário com combustível? Responda em R\$. *				
3.	De qual empresa e/ou posto de combustível você mais consome? *				
J .	25 qua. 5p. 554 6/54 posto de combactivo voco maio comocino.				

iaiqu	e todas que se aplicam.
	roximidade
	reço
	tendimento
	oja de Conveniencia
	rograma de Fidelidade
	romoções e programas de descontos via aplicativo
	rodutos Automotivos
	ualidade do combustível
C	onhecimento da marca e/ou posto
0	utro:
) qu	e poderia ser melhorado no atendimento nos postos de combustível? *
1.7	
	de combustíveis, na sua opinião, o que não pode faltar em um posto de
	de combustíveis, na sua opinião, o que não pode faltar em um posto de ustível?
omb	ustível?
omb	
omb	ustível?

8.	Quais vantagens desse aplicativo lhe agradam? Em caso de ter respondido não na pergunta anterior, responda não novamente.		
9.	Seu veículo possui algum dispositivo de pagamento automático para pedágio e abastecimento?		
	Marcar apenas uma oval.		
	Sim		
	Não, acho caro		
	Não, custo beneficio baixo		
	Não vejo necessidade		
	Não conheço esse sistema		
10.	Qual forma de pagamento você mais utiliza para pagar o abastecimento? *		
	Marcar apenas uma oval.		
	Crédito		
	Débito		
	Pix		
	Dinheiro		
	PayPal		
	Mercado Pago		
	Aplicativo do posto		
	Outro:		

Além de d sim, qual	dirigir profissionalmente, vo? ?	ocê possui alguma	outra atividade	profissional? Se
Dados Po	essoais			
Qual é o	seu sexo? *			
Marcar ap	oenas uma oval.			
Mas	sculino			
Fem	ninino			
Out	ro:		_	
Qual é a	sua idade? *			
Qual é a	sua profissão?			
Qual é a	sua cor ou raça? *			
Marcar a _l	penas uma oval.			
Brai	nca			
Pref	ta			
Pare	da			
Indi	gena			
Ama	arela			
Pref	firo não responder			
Out	ro:			

20.	Qual é o seu grau de escolaridade? *
	Marcar apenas uma oval.
	Ensino Fundamental Completo
	Ensino Médio Completo
	Ensino Superior Completo
	Pós-Graduação Completo
	Outro:
21.	Em qual cidade você reside? *
22.	Aproximadamente, qual é a sua renda mensal? Responda em R\$.
23.	Você é pessoa com deficiência? Se sim, qual(is)?
24.	Caso você tenha respondido não na 1ª pergunta, qual o motivo de você não consumir combustível?

25.	Ha algo a mais que voce gostaria de dizer?

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários