

	ENCUESTA DE SATISFACCIÓN DE TRANSPORTADORES	CODIGO: CO-F-05
		VERSION: 01
		PAGINA 1 DE 1

Nombre del Propietario del Vehículo:	
---	--

Celular:	Fecha:
-----------------	---------------

Por favor, califique de 1 a 5 el servicio prestado por nuestra empresa según las siguientes preguntas formuladas. Siendo 1 la calificación más baja posible y 5 la calificación más alta.

ENCUESTA	Calificación				
	1	2	3	4	5
1 Califique la atención brindada por el personal de las oficinas de TRANSOLICAR evaluando amabilidad, respeto y eficiencia en los tiempos de atención.					
2 ¿Las consultas realizadas a cualquier parte de la organización son resueltas oportunamente?					
3 ¿Se cumple con los tiempos establecidos para realizar los pagos?					
4 ¿Las tarifas que se ofrecen en la empresa son acordes al mercado?					
5 ¿La información relacionada con los cargues (incluyendo cambios) son comunicadas oportunamente?					
6 Evalúe la oportunidad en la entrega de documentación y anticipos de viajes por parte de las agencias					
* Bucaramanga					
* Santa Marta					
* Barranquilla					

6. ¿Qué ventajas le gustaría recibir por el hecho de ser Transportador de TRANSOLICAR?
--

OBSERVACIONES