

D-Óculos Kids - Formulário de Pós-Venda

Sua opinião é muito importante para nós! Por favor, responda as perguntas abaixo para nos ajudar a melhorar nossos serviços.

[Inicie sessão no Google](#) para guardar o seu progresso. [Saiba mais](#)

* Indica uma pergunta obrigatória

Email *

O seu email

Seu Nome (opcional)

A sua resposta

Como você avalia o atendimento? *

1 2 3 4 5

Escala mínima: 1 (Muito ruim).



Escala máxima: 5 (Excelente).



Os produtos atenderam às suas expectativas? *

☐ Sim

☐ Não

Você recomendaria a nossa óptica para amigos ou familiares? *

☐ Sim

☐ Não

Deixe suas sugestões ou comentários:

A sua resposta

Enviar

Limpar formulário

Nunca envie palavras-passe através dos Google Forms.

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pela Google. - [Termos de Utilização](#) - [Política de privacidade](#)

Does this form look suspicious? [Relatório](#)

Google Formulários



