

Alimento Pronto Para Consumo

*

*

Consumo do produto *
quando se realizou o consumo do prouto?

- ☐ Ainda não consumi
- ☐ Estou consumindo agora
- ☐ Consumido ontem
- ☐ Consumido semana passada ou antes

Você gostou do produto? *

Sabor	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Aroma	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Nutrição	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Aparência	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Qual sua impressão sobre a embalagem do produto? *



Qual valor (R\$) você atribui a esse produto? *

Onde esse produto poderia ser vendido? *

- ☐ Padaria
- ☐ Supermercado
- ☐ Restaurantes
- ☐ Delivery

Você recomendaria esse produto para um amigo? *

