

## QUESTIONARIO DI VALUTAZIONE DEL SERVIZIO DI CREMAZIONE

### (CUSTOMER SATISFACTION)

1) Sono stati rispettati i tempi concordati? SI \_ NO \_

2) Ha avuto contatti con il personale presente presso il forno crematorio? SI \_ NO \_

Se sì, come giudica (dando un giudizio a 1 a 5 dove 1 è il minimo e 5 è il massimo gradimento)

Cortesia	1_	2_	3_	4_	5_
Adeguatezza alla situazione	1_	2_	3_	4_	5_
Accoglienza	1_	2_	3_	4_	5_
Rispetto	1_	2_	3_	4_	5_

3) Ci sono stati fattori durante il servizio che le hanno fatto particolarmente buona impressione? SI \_ NO \_

Se sì, quali?

---

---

4) Ci sono stati fattori durante il servizio che l'hanno infastidito o creato disagio? SI \_ NO \_

Se sì, quali?

---

5) Ha usufruito della sala del commiato, servizi igienici?

- SI
- NO

6) Se sì, come giudica tali servizi / strutture?

- Inadeguati
- adeguati
- buoni

7) Complessivamente come giudica i locali del forno crematorio?

Inadeguati    adeguati    buoni