



POVRATNA INFORMACIJA OD KUPCA

PODACI O KUPCU:

PUNI NAZIV KORISNIKA USLUGE: _____

DJELATNOST: _____

ADRESA: _____

TELEFON / FAX: _____

e-mail: _____

MIŠLJENJE KUPCA O KVALITETU USLUGA KOJE MU SE PRUŽAJU:

VRSTA USLUGE: _____

VAŠE MIŠLJENJE O:

| NAŠIM USLUGAMA | Ocjena (upisati znak X) | | | | |
|--------------------------------|-------------------------|---|---|---|---|
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| u pogledu kvaliteta | | | | | |
| u pogledu saradnje sa osobljem | | | | | |
| u pogledu cijena | | | | | |
| u pogledu rokova | | | | | |

DA LI SMATRATE DA IMATE DOVOLJNO
INFORMACIJA O USLUGAMA:

DA NE

HOĆETE LI I DALJE KORISTITI NAŠE USLUGE:

DA NE

Vaše primjedbe, sugestije, prijedlozi za poboljšanje naših usluga i unapređenje naše poslovne saradnje

ZA KUPCA

Datum: _____