



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: _____