

QUESTIONARIO DI SODDISFAZIONE UTENZE

| OGGETTO | GIUDIZIO | | | |
|--------------------------------|----------|-------------|-------|--------|
| | Scarso | Sufficiente | Buono | Ottimo |
| puntualità della raccolta | | | | |
| efficienza dei servizi offerti | | | | |
| qualità dei servizi offerti | | | | |

OSSERVAZIONI e/o PROPOSTE

DATI DEL COMPILATORE (FACOLTATIVI ove inseriti si acconsente il trattamento dei dati nel rispetto della privacy ed esclusivamente per finalità legate al processo di miglioramento del servizio di N.U.)

Società / Ente _____

Nome Cognome _____

Indirizzo _____

Data di compilazione _____

Spazio riservato all'A.T.I. De Vizia Transfer S.p.A.– Urbaser S.A..

Modulo ricevuto in data _____

Operatore _____

Riscontro/Verifica _____