



**CUESTIONARIO DE EVALUACIÓN DE LA SATISFACCIÓN
DEL VIAJERO**

SU OPINIÓN NOS INTERESA.

Estimado viajero,

Le solicitamos unos minutos de su valioso tiempo para que nos de su opinión acerca de nuestros servicios. Sus opiniones y consideraciones serán tenidas en cuenta en la mejora de los mismos.

A tal fin, rogamos valore cada uno de los criterios siguientes en base a su percepción objetiva, marcando con una equis (X) su calificación según los siguientes criterios de valoración: 1 Muy Mal, 2 Mal, 3 Regular, 4 Buena, 5 Excelente.

Una vez valorados nuestros servicios, rogamos devuelvan este cuestionario al conductor o entréguenlo en nuestras oficinas, según la dirección que aparece en la parte posterior de este cuestionario.

SU OPINIÓN NOS INTERESA.

Criterio de valoración: 1 Muy Mal, 2 Mal, 3 Regular, 4 Buena, 5 Excelente

CRITERIO	1	2	3	4	5
Trato y profesionalidad de nuestro personal					
Le es fácil obtener información del servicio (sobre las rutas, la duración del viaje, las tarifas y tipos de billetes)					
Servicios/rutas ofertadas					
Accesibilidad: ¿le parece fácil contactar con la empresa y contratar su viaje?					
Puntualidad					
Estado de limpieza de nuestros vehículos					
Comodidad y equipamiento de nuestros autobuses					
COMENTARIOS					
F-08.01.02	Edición formato:03			Fecha: 16/11/09	



**CUESTIONARIO DE EVALUACIÓN DE LA SATISFACCIÓN
DEL VIAJERO**

SU OPINIÓN NOS INTERESA.

Estimado viajero,

Le solicitamos unos minutos de su valioso tiempo para que nos de su opinión acerca de nuestros servicios. Sus opiniones y consideraciones serán tenidas en cuenta en la mejora de los mismos.

A tal fin, rogamos valore cada uno de los criterios siguientes en base a su percepción objetiva, marcando con una equis (X) su calificación según los siguientes criterios de valoración: 1 Muy Mal, 2 Mal, 3 Regular, 4 Buena, 5 Excelente.

Una vez valorados nuestros servicios, rogamos devuelvan este cuestionario al conductor o entréguenlo en nuestras oficinas, según la dirección que aparece en la parte posterior de este cuestionario.

SU OPINIÓN NOS INTERESA.

Criterio de valoración: 1 Muy Mal, 2 Mal, 3 Regular, 4 Buena, 5 Excelente

CRITERIO	1	2	3	4	5
Trato y profesionalidad de nuestro personal					
Le es fácil obtener información del servicio (sobre las rutas, la duración del viaje, las tarifas y tipos de billetes)					
Servicios/rutas ofertadas					
Accesibilidad: ¿le parece fácil contactar con la empresa y contratar su viaje?					
Puntualidad					
Estado de limpieza de nuestros vehículos					
Comodidad y equipamiento de nuestros autobuses					
COMENTARIOS					
F-08.01.02	Edición formato: 03			Fecha: 16/11/09	



CUESTIONARIO DE EVALUACIÓN DE LA SATISFACCIÓN
DEL VIAJERO

DIRECCION:

SOCITRANSA.
Crtra. Nacional 525 s/n. Pazos
32619 Verin (Orense)
ESPAÑA

E-mail: socitransa@socitransa.com

Telefono: 988 590210

Fax: 988 41 0325

Enviadas con Fecha

31-12-2.015



CUESTIONARIO DE EVALUACIÓN DE LA SATISFACCIÓN
DEL VIAJERO

DIRECCION:

SOCITRANSA.
Crtra. Nacional 525 s/n. Pazos
32619 Verin (Orense)
ESPAÑA

E-mail: socitransa@socitransa.com

Telefono: 988 590210

Fax: 988 41 0325

Enviadas con Fecha

31-12-2.015