

Pesquisa Cliente ativo

Área do pesquisado	
Sexo do cliente	
<input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Feminino	
1) Qual nota você daria para os itens abaixo:	
Considerando 0 para a pior nota e 10 para a melhor	
a) Quanto a localização (Estacionamento, mobilidade especial, facilidade de acesso)	
Nota _____	
b) Quanto ao ambiente da loja (aroma, vitrine, iluminação, limpeza, exposição dos produtos, som).	
Nota _____	
c) Quanto ao atendimento:	
C1) Performance do vendedor (Considerando simpatia, educação agilidade, conhecimento do produto, postura e etc. Nota _____)	
Uniforme: Nota _____	
d) Quanto aos produtos	
d1) Qualidade. Nota _____	
d2) Mix variedade. Nota _____	
2) Onde você tem visto nossas campanhas	
2.1 <input type="checkbox"/> Facebook 2.2 <input type="checkbox"/> Televisão 2.3 <input type="checkbox"/> Rádio 2.4 <input type="checkbox"/> SMS 2.5 <input type="checkbox"/> Não tenho visto	
3) Você encontrou o produto desejado?	
3.1 <input type="checkbox"/> sim	
3.2 <input type="checkbox"/> Não Se não, qual? _____	
4) De que forma você costuma pagar suas compras	
4.1 <input type="checkbox"/> Dinheiro	
4.2 <input type="checkbox"/> Cartão de débito	
4.3 <input type="checkbox"/> Cartão de crédito	
4.4 <input type="checkbox"/> Outros	
5) Qual sua opinião em relação aos preços praticados na loja X?	
5.1 <input type="checkbox"/> Baixo 5.2 <input type="checkbox"/> Adequado 5.3 <input type="checkbox"/> alto	
6) Como prefere ser atendido (a)	
6.1 <input type="checkbox"/> Vendedor 6.2 <input type="checkbox"/> Autoatendimento	