

500

NOCHES

CAFE°BAR

DAN ALEXIS MENDEZ CRUZ



CAFE • BAR
500 NOCHES
Vinos y Copas

Nos Importa Tu Opinión

FECHA	HORA	FOLIO
ATENDIÓ MESA		

¿Cómo te enteraste de nosotros?

Recomendación () Espectacular/pantalla ()

Revistas () Postal o Cortesía () Influencer (Quién) _____

Al pasar por el establecimiento () Amigos/Conocidos ()

Cartel/Póster () Soy cliente () Por convenio/allianza ()

Por eventos ()

Otro _____

- Servicio Excelente Bueno Regular
- Bebidas Excelente Bueno Regular
- Alimentos Excelente Bueno Regular
- Música en Vivo Excelente Bueno Regular
- Música Ambiental Excelente Bueno Regular
- Ambiente Excelente Bueno Regular
- Precios Excelente Bueno Regular
- Estándares de Higiene Excelente Bueno Regular

Comentarios _____

Nombre _____

Procedencia _____

Ocupación _____

Teléfono _____

E-Mail _____

Fecha de cumpleaños _____

¿Desea recibir información? Si _____ No _____

Esta información será empleada con el fin de mejorar nuestros servicios y atención a nuestros clientes.
Aviso de Privacidad: Para mayor información consulta en Facebook Café Bar 500 Noches Tuxtla.

¡ AGRADECEMOS TU PREFERENCIA !

ENCUESTA

CRITERIOS DE CALIDAD

SERVICIO 01

BEBIDAS 02

ALIMENTOS 03

MUSICA EN VIVO 04

MUSICA AMBIENTAL 05

PRECIOS 06

ESTANDARES DE HIGIENE 07

¿SON LOS CORRECTOS?

la encuesta tiene una función importante, principalmente en la toma de decisiones para la mejora del servicio hacia los consumidores, si cumplimos con sus necesidades y requerimientos y también nos permite ver los puntos en los que somos débiles o deberíamos mejorar más.

ES FÁCIL DE CONTESTAR



COMO TE ENTERASTE DE NOSOTROS

1

RECOMENDACION

2

ESPECTACULAR/PANTALLA

3

REVISTAS

4

POSTAL O CORTESIA

5

INFLUENCER (QUIEN)

6

AL PASAR POR EL ESTABLECIM.

7

AMIGOS/CONOCIDOS

8

CARTEL/POSTER

9

SOY CLIENTE

10

POR EVENTOS

OTROS

EXELENTE

BUENO

REGULAR

SERVICIO

BEBIDAS

ALIMENTOS

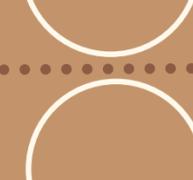
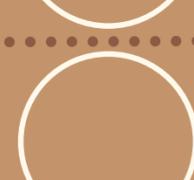
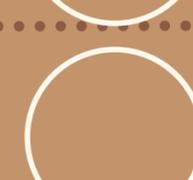
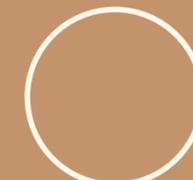
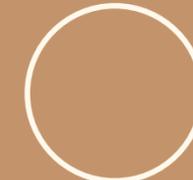
MUSICA EN VIVO

MUSICA AMBIENTAL

AMBIENTE

PRECIOS

ESTANDARES DE HIGIENE





DATOS PERSONALES

NOMBRE

PROCEDENCIA

OCUPACION

TELEFONO

EMAIL

FECHA DE
CUMPLEAÑOS