**DEFENSA DEL CONSUMIDOR**

**ENCUESTA DE SATISFACCIÓN**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1-Como se enteró que en Godoy Cruz se pueden realizar denuncias de Defensa del Consumidor | | | |
| Web | Diario | Afiche | Otros |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 2-¿Cómo consiguió el formulario? | | | |
| Muy Fácil | Fácil | Difícil | Muy Difícil |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 3-¿Llenar el formulario, le pareció? | | | |
| Muy Fácil | Fácil | Difícil | Muy Difícil |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 4-¿Cómo fue atendido? | | | |
| Muy Bien | Bien | Mal | Muy Mal |

|  |  |
| --- | --- |
| 5-La respuesta a su denuncia ¿cumplió con sus expectativas? | |
| Si | No ¿Por qué? |

|  |
| --- |
| 6-Sugerencias |
|  |