**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 |
|  |