



Formularz zgłoszeniowy dla warsztatu

Dane podstawowe

Nazwa

Adres

Osoba kontaktowa

tel.

mail

Profil działalności

proszę wpisać odpowiednie litery: a, b, c lub d

a - salon + serwis mechaniczny + serwis blacharsko-lakierniczy

b - serwis mechaniczny + serwis blacharsko-lakierniczy

c - serwis blacharsko-lakierniczy

d - serwis lakierniczy

Stosowana technologia napraw:

proszę wpisać odpowiednie litery: a lub b

a - wodna

b - konwencjonalna

Charakterystyka serwisu * udostępnienie danych jedynie na potrzeby konkursu ZŁOTA LAKIERNIA 2017

Ilość napraw lakierniczych w miesiącu

Średni czas naprawy od przyjęcia do wydania auta

% klientów indywidualnych w portfolio klientów

Czy prowadzone są badania satysfakcji klienta?

proszę wpisać TAK lub NIE

a - tak

b - nie

Proszę o załączenie do 5 zdjęć obiektu

WYRAŻAM ZGODĘ NA EWENTUALNĄ WIZYTĘ JURY KONKURSU W USTALONYM WCZEŚNIEJ TERMINIE W CELU OBEJRZENIA OBIEKTU ORAZ PRZEPROWADZENIA ANKIETY.

DATA I PODPIS: