Nome da empresa Data

***Pesquisa de Satisfação do Cliente***

Sua opinião é importante para nós, pois nos ajuda a melhorar a experiência de compra de nossos clientes.

Por favor, responda às seguintes perguntas para nos ajudar a entender melhor como podemos atendê-lo melhor.

**1. Qual é a probabilidade de você recomendar nossa loja a um amigo ou familiar?**

Muito improvável

Improvável

Provável

Muito provável

**2. Em uma escala de 1 a 5, quão satisfeito você está com sua experiência de compra geral em nossa loja?**

Muito insatisfeito

Insatisfeito

Razoavelmente satisfeito

Satisfeito

Muito satisfeito

**3. Como você avalia a seleção de produtos em nossa loja?**

Muito ruim

Ruim

Razoável

Boa

Muito boa

**4. Como você avalia o preço dos produtos em nossa loja?**

Muito caro

Caro

Razoável

Barato

Muito barato

**5. Como você avalia a qualidade dos produtos em nossa loja?**

Muito ruim

Ruim

Razoável

Boa

Muito boa

**6. Como você avalia o atendimento ao cliente em nossa loja?**

Muito ruim

Ruim

Razoável

Bom

Muito bom

**7. Você teve alguma experiência negativa em nossa loja?**

Sim

Não

Se sim, por favor, descreva:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**8. Você tem alguma sugestão para melhorar nossa loja?**