



INQUÉRITO DE AVALIAÇÃO DA SATISFAÇÃO DOS CLIENTES ARQUIVO MUNICIPAL

A sua opinião acerca dos nossos serviços é da máxima importância.
Com o objetivo de promover um serviço de qualidade, agradecemos o
preenchimento do seguinte questionário.

Indique qual o serviço que lhe prestamos			
Atendimento/Informação		Sala de Leitura	
Consultas de Espólio Documental		Visita Guiada	
Reprodução documentos/ Emissão de Certidões		Outro	

Questionário	Mau	Razoável	Bom	Muito Bom	Não Aplicável
Facilidade de contacto					
Profissionalismo no atendimento					
Qualidade da prestação do serviço					
Qualidade das Instalações					
Funcionamento geral do Arquivo					
Tempo de resposta					

Sugestões

Obrigado pela sua colaboração.

Nome/Assinatura (facultativo): _____

Data: ____ / ____ / ____