



PROCES-VERBAL DE RECEPTION DES TRAVAUX

Je soussigné, Mme Guilbaud Manlyse

Après avoir procédé à la visite des travaux exécutés par **VERRE SOLUTIONS**,

Au titre du marché faisant objet du devis n° 1002705 en date du 9/9/2015

Relatif à _____

En présence du représentant de l'Entreprise, M. _____ déclare que :

La réception est prononcée sans réserves avec effet à la date du _____
 La réception est prononcée avec réserves énumérées ci-dessous :

Fait à Vadalle, le 5/10/2015

Signature de l'Entreprise

SAINT-GOBAIN GLASS SOLUTIONS
ANGOULEME
Z.I. N°79023 ZI N°3 - 16340 L'ISLE D'ESPAGNAC
TÉL : 05 45 69 27 27 FAX : 05 45 69 47 60

Signature du Client
L'ADJOINT DÉLÉGUÉ


ENQUETE QUALITE

Cher client,

Afin de vous offrir une prestation de meilleure qualité, nous effectuons une enquête de satisfaction client.

Merci de prendre quelques secondes pour répondre à ce questionnaire.

	Très satisfaisant	Satisfaisant	Insatisfaisant	Très insatisfaisant
Comment qualifiez-vous la qualité du contact avec les équipes Verre Solutions ?		X		
Comment qualifiez-vous le délai de prise en charge de votre dossier ?		X		
Comment qualifiez-vous le délai de chiffrage de votre devis ?		X		
Comment qualifiez-vous le délai d'intervention de nos équipes ?		X		
Comment qualifiez-vous la qualité de notre prestation de pose ?		X		
Comment qualifiez-vous la qualité de nos produits ?		X		
Recommanderiez-vous Verre Solutions à votre entourage ?	OUI	X	NON	
Suggestions				

Merci de votre participation