



### ОБРАТНА ИНФОРМАЦИЯ

1. ....  
/наименование на фирма или учреждение-представител, длъжност; частно лице, други /

2. ....  
/адрес, телефон, факс, e-mail/

3. От колко време Вашата фирма е клиент на ИЛ „Национална лаборатория БУЛ РОЗА”?  
По малко от една година      Между една и две години      Между две и три години      Повече от три години

4. Доволен ли сте от качеството на услугата?

5. Доволен ли сте от цената на услугата?

6. Спазена ли е заявката / договора / устната уговорка?

7. Удовлетворява ли Ви срока на изпълнение на услугата?

8. Вашите лични забележки / препоръки:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Дата: .....

Подпис: .....

Благодарим Ви за сътрудничеството!