

ENCUESTA DE SERVICIO

The Business, Consumer Services and Housing Agency and the Department of Alcoholic Beverage Control les gustaría darle el mejor servicio disponible. Su opinión es importante para nuestro éxito. Por favor ayúdenos a servirle mejor. Por favor tome unos minutos para contestar unas preguntas. Gracias por sus respuestas.

DATE STAMP USE ONLY

Anna M. Caballero, Secretary for the Business, Consumer Services and Housing Agency

1. ¿Que fue la razón que nos contacto?

- Información general Resolución de problema Asistencia técnica
 Permisos/Asistencia de licencia Otra razón (describir) _____

2. ¿Cuál oficina de la ABC contacto?

- | | | | | |
|---------------------------------------|--------------------------------------|--|--|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Bakersfield | <input type="checkbox"/> Lakewood | <input type="checkbox"/> Riverside | <input type="checkbox"/> San Jose | <input type="checkbox"/> Stockton |
| <input type="checkbox"/> Eureka | <input type="checkbox"/> Monrovia | <input type="checkbox"/> Sacramento | <input type="checkbox"/> San Luis Obispo | <input type="checkbox"/> Van Nuys |
| <input type="checkbox"/> Fresno | <input type="checkbox"/> Oakland | <input type="checkbox"/> Salinas | <input type="checkbox"/> San Marcos | <input type="checkbox"/> Ventura |
| <input type="checkbox"/> Headquarters | <input type="checkbox"/> Palm Desert | <input type="checkbox"/> San Diego | <input type="checkbox"/> Santa Ana | |
| <input type="checkbox"/> LA/Metro | <input type="checkbox"/> Redding | <input type="checkbox"/> San Francisco | <input type="checkbox"/> Santa Rosa | |

MARQUE LOS APROPIADOS:

	Totalmente de Acuerdo	De Acuerdo	Desacuerdo	Fuertemente Desacuerdo	Sin Comentarios or N/A
3. Los empleados se mostraron amables y serviciales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Los empleados dieron la información correcta y completa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Le dieron una respuesta rápida	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. En total su experiencia fue buena	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Por favor completa las preguntas #7 - 9 abajo si su visita con nosotros fue sobre un permiso/o asistencia de licencia:

7. Los reglamentos fueron fácil de entender	<input type="checkbox"/>				
8. Las instrucciones para la aplicación fueron fácil de entender	<input type="checkbox"/>				
9. Las formas y condiciones para los permisos o las licencias fueron fácil de entender	<input type="checkbox"/>				

10. Por favor escribe el nombre de los empleados que le gustaría encomendar: _____

Comentario:

11. Si cree que no estuvimos a la altura de sus expectativas, incluyendo servicios bilingües, por favor describa la situación, incluyendo el nombre de los empleados involucrados y la fecha de cuando ocurrió.

12. ¿En resulta de su visita con nosotros que recomienda para mejorar nuestros servicios?

(Opcional)

Nombre: _____

Teléfono: _____

Domicilio: _____

Marque aquí si gustaría una llamada telefónica

Department Use Only

Copy to Division & District _____ (Date)

Follow up: _____
