Questionario di gradimento per ristorante

Grazie per la visita. Dicci cosa ti è piaciuto e cosa no. Metti il foglio nella scatola sul banco o dallo a chi ti ha servito.

Data della visita: _____ **Ora:** _____ **Tavolo:** _____

Nome di chi ti ha servito: _____

Come ci valuti? Segna una casella per riga.

Valutazione	Ottimo	Buono	Sufficiente	Scarso	Pessimo
Cibo					
Servizio					
Pulizia					
Rapporto qualità-prezzo					

Torneresti da noi? ☐ Sì ☐ Forse ☐ No

Cosa ti è piaciuto di più?

Cosa dovremmo migliorare?

Vuoi dirci qualcos'altro?

Se vuoi una risposta (facoltativo)

Nome: _____ **Telefono o e-mail:** _____

Usiamo i tuoi contatti solo per rispondere a questo commento.