



QUESTIONARIO A CALDO A CURA DELLA STRUTTURA RICHIEDENTE IL SERVIZIO

DATI SOCIETA'

Ragione sociale:
C.F./P. IVA:
Indirizzo:
Contatti:

DATI EVENTO

Lotto:
Descrizione evento:
Sede evento:
Orario:
N. partecipanti attesi:
N. partecipanti effettivamente presenti:

QUESTIONARIO

1. Le portate offerte sono corrispondenti con quelle richieste?

Sì No

2. Come valuta la qualità del cibo?

Scarsa Sufficiente Buona Ottima Eccellente

3. Come valuta la qualità del beverage?

Scarsa Sufficiente Buona Ottima Eccellente

4. Come valuta la qualità della posateria e delle stoviglie utilizzate?

Scarsa Sufficiente Buona Ottima Eccellente

5. Le portate e il beverage sono state quantitativamente soddisfacenti?

Sì No

6. Sono state richieste alternative per allergie, intolleranze o particolari esigenze alimentari?



Sì No

6.1. Se sì, le soluzioni proposte dalla Società sono state quantitativamente e qualitativamente soddisfacenti?

Sì No

7. Come valuta lo stato generale di pulizia?

Scarso Sufficiente Buono Ottimo Eccellente

8. Come valuta gentilezza e professionalità del personale?

Scarso Sufficiente Buono Ottimo Eccellente

9. Complessivamente quanto si ritiene soddisfatto del servizio catering?

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

10. Commenti o migliorie da suggerire

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

Nome e cognome del referente:

Data:

Firma

.....