



Customer Service Evaluation Form

County of Ventura • Resource Management Agency • Environmental Health
800 S. Victoria Ave, Ventura, CA. 93009 • 805 654-2813 • www.vcrma.org/envhealth

Su Opinión es Apreciada

*Nosotros esperamos que nuestros empleados sirvan al publico cortesmente y eficientemente.
Por favor tomese unos minutos y denos a saber como estamos sirviendole.
Su respuesta nos alludará a mejorar nuestro servicio.*

William C. Stratton, Director, División de Salud Ambiental

Por favor de tomar unos minutos y completar este cuestionario.

1. Evalúe su visita de hoy:

	Excelente	Bueno	Promedio	Regular	Pobre
Prontitud	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cortesía	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Eficiencia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Información	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

El motivo(s) de su visita:

- Materiales Peligrosos
- Desechos Solidos
- Uso de Terreno
- Control de Vector
- Sistemas de Agua Menores
- Control de Conección Cruzada
- Sistemas Séptico
- Otro Motivo _____
- Agua Recreacional
- Establecimiento de Comida
- Evento Especial de Comida
- Tanques Subterráneos
- Desechos Medicos
- Arte del Cuerpo
- Información General

2. Si un empleado le a ayudado eficazmente, por favor dejenos saber, para darle los meritos apropiados.

3. Sugerencias para mejorar:

SOBRETODO

¿Que valor le da usted a nuestros servicios?

- | Excelenete | Bueno | Promedio | Regular | Pobre |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

La fecha de hoy _____

Hora de su visita _____

¿Desea que un manejador le llame? Si No

Información opcional

Nombre _____

deletreado por favor

Domicilio _____

Ciudad _____ Zona Postal _____

Telefono _____

Gracias por su tiempo y comentarios. ¡Su opinion hará la diferencia!
Por favor devuelva este formulario a la caja de comentarios en el mostrador de la Division de Salud Ambiental o puede ser mandada por correo-electronico a julia.amundsen@ventura.org.