



Numéro du dossier :	
POL (départ) :	
POD (destination) :	

Formulaire à retourner à :

AUTOTRANS
167-189, avenue des Grésillons
92230 GENNEVILLIERS

A l'attention de la direction

Fax. : 33.(0)1.41.32.27.56




Mail. : g.dekersabiec@autotrans.fr

Cher Client

Vous nous avez confié un transport et nous vous en remercions. Notre société a la volonté d'offrir des prestations de qualité, de satisfaire les attentes de ses clients et d'améliorer en permanence les services offerts. Pour nous aider à réaliser cet objectif, nous vous remercions de nous retourner par courrier / Fax ou Mail ou mettre directement dans la boîte à lettre de la société le présent formulaire complété par vos soins. Vous avez bien évidemment toute latitude pour compléter ce formulaire par un courrier ou et toute remarque que vous jugerez utile.

La direction d'AUTOTRANS

Merci de cocher la colonne correspondant à votre appréciation :

Évaluation :				commentaires
Appréciation générale				
Notre accueil (efficacité, conseils, amabilité)				
Respect du tarif offert				
Informations communiquées en cours de prestation				
Respect des délais annoncés				
Clarté et conformité des documents remis par AUTOTRANS				
Si vous avez connu des difficultés, notre réactivité				

Date :

Nom et prénom :

Signature du client :