



Speed Inspeções		PÁGINA:1 de 1	
Sugestões, elogios ou reclamações			
FOR-020	Edição: 01 Revisão 00	Janeiro/2026	
Elaboração: Osniete Ferreira		Aprovação: Monique Santos	

Nome: _____ CPF: _____

Endereço Inspeccionado: _____ Celular: (____) _____

Data da inspeção: ____/____/____ Nº da OS: _____

Prezado Cliente,

Para que possamos melhorar continuamente a qualidade de nossos serviços, consideramos muito importante sua opinião.

- | | | |
|---|---------|----------|
| 1- O que achou do atendimento telefônico/por e-mail? | () Bom | () Ruim |
| 2- Foi fácil conseguir informações da Empresa? | () Sim | () Não |
| 3- Os Inspetores estavam uniformizados identificados? | () Sim | () Não |
| 4- O atendimento foi rápido? | () Sim | () Não |
| 5- O atendimento foi educado? | () Sim | () Não |
| 6- O atendimento foi respeitoso? | () Sim | () Não |
| 7- O Sr(a) indicaria nossa empresa a amigos? | () Sim | () Não |

Como conheceu nossa Empresa? _____

Espaço para sugestões, elogios ou reclamações.

Espaço para uso da empresa de inspeção (Sr(a) cliente, por favor, não preencha este espaço)

Houve registro de reclamação? () Sim - Protocolo Nº: _____ () Não

A Reclamação foi validada? () Sim - RNC Nº _____ () Não – Justifique abaixo:

Data do recebimento e lançamento no SAC: ____/____/____

Responsável pelo tratamento: _____

Caso a reclamação proceda, os demais passos devem ser registrados no sistema e as datas devem ser registradas abaixo:

1 – Passo: ____/____/____

2 – Passo: ____/____/____

3 – Passo: ____/____/____

4 – Passo: ____/____/____

Data de encerramento: ____/____/____