

## ENCUESTA

Estimado/a cliente, para nosotros siempre ha sido muy importante vuestra opinión, por ello a través de esta encuesta nos gustaría conocer un poco más para así poder ofrecer un mejor servicio y atención. No os llevará más de 4 minutos.

1) Indique su rango de edad:

- a) Menos de 18
- b) Entre 18 y 25
- c) Entre 26 y 40
- d) Entre 41 y 60
- e) Más de 61

2) ¿De dónde vienes?

\_\_\_\_\_

3) ¿Qué departamento visita más?

- a) Cafetería
- b) Heladería

4) ¿Consume helados?

- a) Sí
- b) No

5) ¿Con qué frecuencia consume helado?

*En primavera-verano:*

- (a) Diariamente
- (b) Semanalmente
- (c) Mensualmente
- (d) No consumo

*En otoño-invierno:*

- (e) Diariamente
- (f) Semanalmente
- (g) Mensualmente
- (h) No consumo

¿A qué hora del día suele consumirlo?

- b) Mañana
- c) Tarde
- d) Noche

Si tuviera que elegir un helado, ¿cuál sería?

- e) Chocolate
- f) Fresa
- g) Repaso
- h) Milhojas
- i) Strataciatella
- j) Oreo
- k) Kinder Bueno
- l) Tutti Fruti
- m) \_\_\_\_\_

¿En qué formato suele consumir el helado?

- n) En cucurucho
- o) En tarrinas

*¿Cómo nos has conocido?*

- p) Redes sociales
- q) Amigos
- r) De casualidad

*¡Propónos un sabor nuevo o envía tu sugerencia!*

---