

**ИНФОРМАЦИЯ ЗА КЛИЕНТА**

1. НАИМЕНОВАНИЕ И АДРЕС НА ФИРМАТА (ПО ЖЕЛАНИЕ)

2. ОТКОГА ПОЛЗВАТЕ УСЛУГИТЕ НА ОРГАНА ЗА КОНТРОЛ?

ЗА ПЪРВИ ПЪТ ЗА ВТОРИ И ПОВЕЧЕ ПЪТИ 

ВИД НА КОНТРОЛА:

ЕЛЕКТРИЧЕСКИ УРЕДБИ И СЪОРЪЖЕНИЯ ФИЗИЧНИ ФАКТОРИ НА РАБОТНАТА И БИТОВА СРЕДА **ВЪПРОСИ ОТНАСЯЩИ СЕ ДО ДЕЙНОСТТА НА ОКС ПРИ СД ЕЛЕКТРОСТАТИК – ТУМБАЛЕВ, БОЖКОВ С – ИЕ:**1. БЕШЕ ЛИ ПРИЕТА ВАШАТА ЗАЯВКА /ДОГОВОР КОРЕКТНО ОТ ЕКИПА НА ОКС? ДА   
НЕ 2. БЕШЕ ЛИ ПЛАНИРАН ПОДХОДЯЩО И В УДОБНО ЗА ВАС ВРЕМЕ КОНТРОЛЪТ НА ОБЕКТА? ДА   
НЕ 3. БЕШЕ ЛИ ПРОВЕДЕН ЕКСПЕДИТИВНО И КОРЕКТНО КОНТРОЛЪТ ОТ ЕКИПА НА ОКС? ДА   
НЕ 4. БЯХА ЛИ ВИ ИЗГОТВЕНИ ПРОТОКОЛИ ЗА КОНТРОЛ И СЕРТИФИКАТ ЗА КОНТРОЛ СПОРЕД УГОВОРЕНИЯ ПРЕДВАРИТЕЛНО РЕД И СРОК? ДА   
НЕ 5. БЕШЕ ЛИ КОРЕКТНО ДОГОВОРЕНА ЦЕНАТА ЗА ОБСЛУЖВАНЕ ОТ ОКС? ДА   
НЕ 6. СМЯТАТЕ ЛИ, ЧЕ ЕКИПА НА ОКС Е ДОСТАТЪЧНО КОМПЕТЕНТЕН В ОБЛАСТТА НА ПРОВЕДЕНИЯ КОНТРОЛ? ДА   
НЕ 7. ПОВЕДЕНИЕТО НА ЕКИПА И ДЕЙНОСТИТЕ ПО КОНТРОЛА ПОПРЕЧИХА ЛИ С НЕЩО НА ВАШАТА РАБОТА? ДА   
НЕ 8. ЛЕСНО ЛИ ОСЪЩЕСТВИХТЕ КОНТАКТ И ДОБРА ЛИ Е КОМУНИКАЦИЯТА С ОКС? ДА   
НЕ 

9. КАКВО ВИ ЗАТРУДНИ ПРИ ВЗАИМООТНОШЕНИЯТА С ОРГАНА ЗА КОНТРОЛ?

.....  
А) КАКВИ СА ВАШИТЕ ОЧАКВАНИЯ ОТ ОРГАНА ЗА КОНТРОЛ?.....  
Б) КАКВО БИХТЕ ИСКАЛИ ДА СПОДЕЛИТЕ С УПРАВИТЕЛИТЕ НА ФИРМАТА?.....  
10. АКО ПО НЯКОЙ ОТ ВЪПРОСИТЕ ИЛИ В ДРУГА НАСОКА ЖЕЛАЕТЕ ДА ДАДЕТЕ ПРЕПОРЪКИ ЗА ПОДОБРЯВАНЕ НА ДЕЙНОСТТА НА ОКС, МОЛЯ ДАЙТЕ КОМЕНТАР:

.....