

Ficha de cadastro de clientes

10 perguntas. Cerca de 2 min para responder.

Dados de contato

1. Nome completo Obrigatória

2. E-mail Obrigatória

E-mail:

3. Telefone Obrigatória

Telefone:

Sobre o cliente

4. Cidade ou bairro

5. Como você conheceu a gente?

Escolha uma resposta.

- | | |
|--|---|
| ☐ Indicação de amigo ou familiar | ☐ Google ou Google Maps |
| ☐ Instagram ou Facebook | ☐ Passei em frente ao local |
| ☐ TikTok | ☐ Outro: <hr/> |

6. O que mais interessa a você?

Escolha todas as que se aplicam.

- | | |
|---|---|
| ☐ [Produto ou serviço 1] | ☐ [Produto ou serviço 4] |
| ☐ [Produto ou serviço 2] | ☐ [Produto ou serviço 5] |
| ☐ [Produto ou serviço 3] | |

Contato e ofertas

7. Como você prefere receber nosso contato? Obrigatória

Escolha todas as que se aplicam.

- | | |
|---|--|
| ☐ E-mail | ☐ Ligação |
| ☐ Mensagem por SMS ou WhatsApp | ☐ Prefiro não receber contato |

8. Quer receber nossas ofertas e novidades? Obrigatória

Escolha uma resposta.

- | | |
|---------------------------|---------------------------|
| ☐ Sim | ☐ Não |
|---------------------------|---------------------------|

9. Quando é o seu aniversário?

Data: _____

10. Algo mais que a gente deva saber?

Faça online de graça

Copie este modelo para o SurveyNinja, envie o link e as respostas entram em um relatório pronto com gráficos.

surveyninja.io/pt/templates/customer-registration-form