|  |
| --- |
| **SU OPINIÓN NOS IMPORTA** |
| Apreciable usuario, estamos comprometidos con prestarle servicios de calidad que permitan la máxima satisfacción a sus necesidades, por lo que le solicitamos completar la siguiente encuesta: |

|  |
| --- |
|  |
| **PARA EL INAB TU OPINIÓN ES IMPORTANTE** |
| ¿Considera que la calidad de la información sobre las licencias de aprovechamiento forestal en este sitio es? (Marque con una “X” sobre la opción que considere) |
|  |
| BUENA [ ]  REGULAR [ ]  DEFICIENTE [ ]   |
|  |
| **COMENTARIO** |
|  |