



L'opinió sobre el vostre comerç ens ajudarà a conèixer millor la situació del sector comercial del municipi. Us agraïm que dediqueu uns minuts a contestar aquests qüestionari.

FITXA D'ENQUESTA

Nom del local :	Estat de l'enquesta:	Tancada <input type="checkbox"/>	Rebre + info <input type="checkbox"/>
Carrer:	Nº:	DATA:	
Persona de contacte:			
e-mail:		telf.:	

DADES DEL COMERÇ

Tipologia del comerç

Alimentació i begudes

Calçat, roba i complements

Equipament personal (òptiques i fotografia, joieries i rellotgeries)

Decoració de la llar (productes tèxtils, mobles i artesanía, floristeries, aparells domèstics, ferreteries, mobiliari oficina)

Informàtica i telefonia

Libreria, papereria

Drogueria i perfumeria

Oci i cultura (llibreries, papereries, joguines, esports, instruments musicals, ...)

Farmàcies i herbolaris

Souvenir / Tenda de records

Vins i tabacs (vinateries, licors i cellers, estancs)

Altres (especifiqueu)

SERVEIS

Restaurants, bars i hotels

Perruqueria i estètica

Reparacions

Finances i assegurances

Manteniment, neteja i protecció

Ensenyament

Sanitat i assistència

Activitats immobiliàries i serveis a empreses

Transport, rentacar

Altres serveis personals i culturals

Té rètol? Si ___ No ___

En quin idioma està escrit el rètol?

El vostre comerç és una franquícia? Si ___ No ___

Antiguitat del comerç

De 0 a 5 anys

De 5 a 10 anys

de 10 a 20 anys

Més de 20 anys

Respecte el local del comerç sou:

Propietari

Llogater

ASSOCIACIONISME I COOPERACIÓ

Pertanyeu a alguna associació de comerciants?

Si ___ No ___

En cas afirmatiu, a quina? _____

Quines activitats fa l'associació?

NOVES TECNOLOGIES

Teniu pàgina web? Si ___ No ___

Si és que sí, la web és: Informativa

Permet la venda *on line*

És present la vostra botiga a les xarxes socials?

Si ___ No ___

LA IMATGE DEL COMERÇ

Esteu content amb la imatge general que doneu a l'exterior?

Si ___ No ___

Creieu que les vostres instal·lacions i equipaments són els adequats?

Si ___ No ___



Ajuntament d'Alcúdia
Àrea de Comerç



Quins canvis heu realitzat en el negoci en els darrers dos anys?

- Decoració
- Modernització de les instal·lacions
- Canvi d'assortiment
- Reducció o increment del personal
- Pàgina web
- Incorporació de noves activitats i productes

Penseu realitzar algun canvi el proper any?

Si ___ No ___ Quin? _____

Condicions d'accessibilitat

- Accessible: Sense escalons o només amb un escaló < 12cm. Portes amb una amplada >70 cm.
- Accessible amb dificultat: Màxim d'un esglaó entre 12 i 20 cm. Amplada portes mín. de 65 cm.
- Inaccessible: Més d'un esglaó de 20 cm. Portes amb una amplada inferior a 65 cm

PERSONAL

Quantes persones treballen al comerç?

Aquests treballadors són: Empleats Propietaris

Edat dels propietaris: _____

HORARIS I VENDES

Teniu obert tot l'any? Si ___ No ___

Si és que NO, indiqueu mesos d'obertura:

Quin és l'horari del vostre comerç?

- De dilluns a dissabte dematí
- De dilluns a dissabte horabaixa
- Tots els dies de la setmana
- Altres

Quin tipus d'horari feu?

Jornada partida
Jornada contínua

Quins són els dies de més venda de la setmana?

Quins són els mesos de més venda?

EVOLUCIÓ DEL SECTOR COMERCIAL

Marxa actual del negoci en els darrers dos anys

Satisfactòria
No satisfactòria

El vostre volum de negoci:

S'ha mantingut?
Ha augmentat?
Ha disminuït?

Quin creieu que és el factor decisiu que afecta la marxa del negoci?

Situació econòmica general
Noves grans superfícies comercials
Comissions bancàries
Liberalització dels horaris

Creieu que el negoci en els propers dos anys:

Augmentarà
Es mantindrà
Disminuirà

Quines mesures creieu que podrien ajudar a millorar l'evolució del vostre negoci?

ENTORN DEL COMERÇ

Els possibles clients arriben amb facilitat al vostre comerç?

Si ___ No ___

Hi ha aparcament suficient?

Si ___ No ___

És satisfactòria la imatge general de la zona comercial on s'ubica el vostre negoci? (mobiliari urbà, enllumenat, jardins)?

Si ___ No ___

Si és que NO, perquè?

Esteu a favor de les zones de vianants del municipi?

Si ___ No ___

En el cas que el vostre comerç estigui a una zona de vianants, ha estat positiu?

Si ___ No ___



FORMACIÓ

Us interessa participar en xerrades de formació per al comerç?

- Tècniques bàsiques d'aparadorisme
- Màrqueting al comerç. Gestió interna de negoci
- Comunicació en el punt de venda. La imatge corporativa i la retolació comercial
- El marxandatge visual i interiorisme per a la venda
- Les noves tecnologies. Màrqueting digital en el comerç
- Aplicació de la normativa comercial
- "Tallers amb R". Elaboració d'elements decoratius per a l'aparador
- Curs d'idiomes per al comerç
- Comunica, fidelitza i capta nous clients

Quins altres cursos us agradaria fer?

Esteu interessats en la realització d'un anàlisi completa del vostre comerç per part d'un consultor (Diagnosi punt de venda)

Si ___ No ___

TIPOLOGIA DEL CLIENT

- Percentatge % del client resident en el municipi
- Percentatge % del client no resident (nacional o estranger)

DINAMITZACIÓ COMERCIAL

Quines accions faríeu per dinamitzar el comerç de la vostra zona?

L'Ajuntament d'Alcúdia tractarà les dades personals exclusivament per a la realització del cens d'establiments comercials i de serveis del municipi. Les vostres dades personals s'inclouran en el fitxer: **CENS D'ESTABLIMENTS COMERCIALS I DE SERVEIS**. Teniu dret a accedir, rectificar i cancel·lar aquestes dades personals, o bé a oposar-vos al tractament d'aquesta informació personal, adreçant-vos a l'Auditori d'Alcúdia, Plaça Porta de Mallorca, número 3, Alcúdia 07400, ajuntant còpia del document identificatiu. Us recordem que, per realitzar l'enquesta ens heu de proporcionar totes les dades que us demanem. L'ajuntament d'Alcúdia garanteix la confidencialitat en el tractament de les dades de caràcter personal que es recullen, així com la implementació de les mesures, d'ordre tècnic i organitzatiu que garanteixen la seguretat de les mateixes.

Signatura,

MOLTES GRÀCIES PER LA VOSTRA COL·LABORACIÓ