

Encuesta sobre Manos de Seda



¿Le gusto las Manos de Seda? _____

¿Como se sienten sus manos después de algunos minutos? _____

¿Le interesaría comprar el producto que probó hoy? _____

¿Nos daría su opinión sobre otros productos de Mary Kay? SI _____ NO _____

¿Le gustaría un juego de Manos de Seda GRATIS? _____

NOMBRE: _____

DIRECCION: _____

TELEFONO: _____

CORREO ELECTRONICO: _____

Encuesta sobre Manos de Seda



¿Le gusto las Manos de Seda? _____

¿Como se sienten sus manos después de algunos minutos? _____

¿Le interesaría comprar el producto que probó hoy? _____

¿Nos daría su opinión sobre otros productos de Mary Kay? SI _____ NO _____

¿Le gustaría un juego de Manos de Seda GRATIS? _____

NOMBRE: _____

DIRECCION: _____

TELEFONO: _____

CORREO ELECTRONICO: _____

Encuesta sobre Manos de Seda



¿Le gusto las Manos de Seda? _____

¿Como se sienten sus manos después de algunos minutos? _____

¿Le interesaría comprar el producto que probó hoy? _____

¿Nos daría su opinión sobre otros productos de Mary Kay? SI _____ NO _____

¿Le gustaría un juego de Manos de Seda GRATIS? _____

NOMBRE: _____

DIRECCION: _____

TELEFONO: _____

CORREO ELECTRONICO: _____