



Enquête sur l'industrie de la gestion des déchets : secteur des entreprises, 2002

Renseignements recueillis en vertu de la *Loi sur la statistique*, Lois révisées du Canada, 1985, chapitre S19.

English on reverse side

Corrigez au besoin

Raison sociale

Nom commercial

A/S

Adresse

Ville

Province/territoire

Code postal



Veillez lire avant de remplir le questionnaire

OBJECTIF DE L'ENQUÊTE

La présente enquête permet de recueillir des renseignements qui aideront les Canadiens à comprendre les contributions de l'industrie de la gestion des déchets à l'économie et à l'environnement du Canada. Les résultats aideront les entreprises de l'industrie, de même que les responsables des politiques publiques, à prendre des décisions éclairées basées sur des données spécifiques à l'industrie de la gestion des déchets. Statistique Canada effectue également une enquête sur l'industrie de la gestion des déchets (secteur des administrations publiques) en 2002. Ces deux enquêtes permettront de fournir une description complète de la gestion des déchets au Canada.

CONFIDENTIALITÉ

La *Loi interdit* à Statistique Canada de publier des statistiques recueillies au cours de cette enquête qui permettraient d'identifier une entreprise sans le consentement écrit obtenu au préalable auprès de cette entreprise. Les données déclarées sur ce questionnaire resteront confidentielles; elles serviront exclusivement à des fins statistiques et elles seront publiées seulement de façon agrégée. Les dispositions de la *Loi sur la statistique* qui traitent de la confidentialité ne sont modifiées d'aucune façon par la *Loi sur l'accès à l'information* ou par toute autre loi.

CARACTÈRE LÉGAL

Cette enquête est menée en vertu de la *Loi sur la statistique*, Lois révisées du Canada, 1985, chapitre S19. **EN VERTU DE CETTE LOI, IL EST OBLIGATOIRE DE REMPLIR LE PRÉSENT QUESTIONNAIRE**

RENSEIGNEMENTS

Si vous avez besoin d'aide pour remplir le questionnaire ou si vous avez des questions ou des commentaires ayant trait à l'enquête, veuillez vous adresser à :

**Division des opérations et de l'intégration
Statistique Canada
Ottawa (Ontario) K1A 0T6**

Téléphone (sans frais) : **1-888-659-8229**

Télécopieur : **1-800-755-5514**

Adresse électronique : **enviro.oid.waste@statcan.ca**

Dans toute correspondance au sujet de ce questionnaire, veuillez indiquer le numéro d'identification qui figure sur l'étiquette.

COMMENT REMPLIR CE QUESTIONNAIRE

Utilisez une plume noire ou bleue

Remplissez un cercle OU Entrez un nombre

OU Inscrivez dans une boîte

IMPORTANT: En cas de réponse nulle, inscrivez «0» dans la case correspondante.

Là où un montant en dollars est requis, veuillez fournir ce dernier en dollars canadiens.

Veillez retourner ce questionnaire dans les 30 jours suivant sa réception.

Si vous êtes dans l'impossibilité de respecter ce délai, veuillez informer la Division des opérations et de l'intégration de la date à laquelle vous prévoyez pouvoir répondre aux questions.

À l'usage de Statistique Canada seulement

| Reçu | | | Vérif. | | | À la méc. | | | Lot | | Coll. | CSF |
|------|---|---|--------|---|---|-----------|---|---|-----|--|-------|-----|
| J | M | A | J | M | A | J | M | A | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |

SECTION 2

Collecte et préparation des déchets et des matières recyclables (y compris les matières compostables et le compostage)

2.1 En 2002, votre entreprise a-t-elle effectué la collecte ou le transport de déchets destinés à l'élimination ?

- 246 Oui, à une station de transfert
- 201 Oui, à une installation d'élimination ➤ *Passez à la question 2.2*
- Non ➤ *Passez à la question 2.4*

2.2 Veuillez déclarer le pourcentage des *revenus* de votre entreprise qui provient des activités de collecte de déchets selon les sources suivantes :

Collecte résidentielle

Collecte non résidentielle (IC&I)

Autres activités de collecte (p. ex. particuliers ou associations communautaires) *Veillez préciser :*

207

Le total doit être égal à 100%

Pourcentage
%

203

204

205

206

2.3 Indiquez les *sources* des déchets recueillis par votre entreprise.
(Voir le guide pour information à ce sujet.)

Sources résidentielles

Sources non résidentielles (IC&I)

Construction et démolition

Le total doit être égal à 100 %

Pourcentage
%

208

209

210

211

2.4 En 2002, votre entreprise a-t-elle effectué la collecte de matières recyclables ou compostables ?

- 212 Oui ➤ *Passez à la question 2.5* Non ➤ *Passez à la question 2.7*

2.5 Veuillez déclarer le pourcentage des *revenus* de votre entreprise qui provient des activités de collecte de matières recyclables (y compris les matières compostables) selon les sources suivantes :

Collecte résidentielle

Collecte non résidentielle (IC&I)

Autres activités de collecte (p.ex. particuliers ou associations communautaires) *Veillez préciser :*

218

Le total doit être égal à 100 %

Pourcentage
%

214

215

216

217

SECTION 2 - fin

Collecte et préparation des déchets et des matières recyclables (y compris les matières compostables et le compostage) - fin

2.6 Veuillez indiquer les sources des matières recyclables et compostables recueillies par votre entreprise.
(Voir le guide pour information à ce sujet.)

Sources résidentielles

| | Pourcentage % | | |
|-----|----------------------|----------------------|----------------------|
| 219 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 220 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 221 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 222 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

Sources non résidentielles (IC&I)

Construction et démolition

Le total doit être égal à 100 %

2.7 En 2002, votre entreprise a-t-elle exploité une installation (municipale ou privée) qui a traité des matières compostables ou préparé des matières en vue de leur recyclage ? (p. ex. installation de récupération des matières et installation de compostage centrale)

223 Oui ➤ Passez à la question 2.8

Non ➤ Passez à la section 3

2.8 Si oui, veuillez remplir ce qui suit.

| Nom et adresse de l'installation | Propriétaire de l'installation (Veuillez indiquer le nom) | Sources des matières (pourcentage) (Voir le Guide pour information à ce sujet.) | | | |
|----------------------------------|--|--|--------------------------|----------------------------|---|
| | | Résidentielle | Non résidentielle (IC&I) | Construction et démolition | (Les totaux doivent être égaux à 100 %) |
| | | Pourcentage % | Pourcentage % | Pourcentage % | % |
| 225 | 227 | 228 | 229 | 230 | 231 |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 232 | 234 | 235 | 236 | 237 | 238 |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 239 | 241 | 242 | 243 | 244 | 245 |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

Veuillez dresser la liste des installations additionnelles dans la section Remarques (section 8).

SECTION 3

Réacheminement des déchets

3.1 Si votre entreprise a recueilli des matières recyclables

ET/ OU

si votre entreprise a possédé ou exploité une installation de récupération des matières, ou si des matières recyclables ont été triées sur le site (à une installation d'élimination ou une station de transport) veuillez indiquer les quantités de matières recueillies, préparées ou traitées dans cette installation en 2002.

Veuillez exclure les matières compostables qui ont été recueillies ou traitées, et les inclure dans la question 3.2. Si votre entreprise n'a pas effectué de telles activités, veuillez passer à la section 4.

| Type de matières | Quantité recueillie et livrée à l'installation de recyclage (en tonnes) | Quantité préparée ou traitée à l'installation (en tonnes) |
|--|---|---|
| | 301 | 314 |
| Journaux, annuaires téléphoniques, revues | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| | 302 | 315 |
| Carton ondulé et non ondulé | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| | 303 | 316 |
| Fibres cellulosiques mélangées | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| | 304 | 317 |
| Verre | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| | 305 | 318 |
| Métaux ferreux | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| | 306 | 319 |
| Cuivre | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| | 307 | 320 |
| Aluminium | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| | 308 | 321 |
| Autres métaux non ferreux | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| | 309 | 322 |
| Métaux mélangés | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| | 310 | 323 |
| Matières plastiques | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| | 311 | 324 |
| Déchets issus de la construction et de la démolition | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Autre (Veuillez préciser) : | 312 | 325 |
| 366 <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Totaux | 313 | 326 |
| | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

SECTION 3 - fin

Réacheminement des déchets

3.2 Compostage

En 2002, votre entreprise possédait-elle ou exploitait-elle une installation de compostage central ?

³²⁷ Oui ➤ Veuillez remplir ce qui suit

Non ➤ Passez à la section 4

| Nom et adresse de l'installation | Nom du propriétaire, si différent de l'entreprise | Année d'ouverture | Quantité de matières reçues à l'installation (en tonnes) | Quantité de compost produit ou de tourbe produite (en tonnes) | Processus aérobie ? (si oui remplissez le cercle) | Processus anaérobie ? (digestion) (si oui remplissez le cercle) |
|---|---|-----------------------------|---|--|--|--|
| 329 <input type="text"/> <input type="text"/> | 330 <input type="text"/> <input type="text"/> | 331 <input type="text"/> | 332 <input type="text"/> | 333 <input type="text"/> | 334 <input type="radio"/> | 335 <input type="radio"/> |
| 336 <input type="text"/> <input type="text"/> | 337 <input type="text"/> <input type="text"/> | 338 <input type="text"/> | 339 <input type="text"/> | 340 <input type="text"/> | 341 <input type="radio"/> | 342 <input type="radio"/> |
| 343 <input type="text"/> <input type="text"/> | 344 <input type="text"/> <input type="text"/> | 345 <input type="text"/> | 346 <input type="text"/> | 347 <input type="text"/> | 348 <input type="radio"/> | 349 <input type="radio"/> |
| 350 <input type="text"/> <input type="text"/> | 351 <input type="text"/> <input type="text"/> | 352 <input type="text"/> | 353 <input type="text"/> | 354 <input type="text"/> | 355 <input type="radio"/> | 356 <input type="radio"/> |
| Totaux | | | 364 <input type="text"/> | 365 <input type="text"/> | | |

Veillez fournir les renseignements au sujet des installations additionnelles à la fin du questionnaire, dans la section Remarques.

Merci

SECTION 4

Installations d'élimination : quantités et types de déchets

4.1 Votre entreprise a-t-elle exploité une installation d'élimination ou une station de transfert des déchets non dangereux en 2002 ?

401 Oui ➤ Passez à la question 4.2

Non ➤ Passez à la section 5

4.2 Pour chaque installation d'élimination ou station de transfert exploitée par votre entreprise dans la province ou le territoire en 2000, indiquez le nom et l'adresse, le type d'installation, les sources de déchets et la quantité de déchets éliminés dans cette installation. Veuillez utiliser une mesure de poids provenant d'une balance ou, sinon, fournir votre meilleure estimation. (Voir le Guide pour l'information et les définitions.)

| Nom et adresse de l'installation d'élimination | Propriétaire de cette installation, si différent de l'entreprise | Type d'installation EN - Enfouissement, IN - Incinération, TS - Transfert (ne choisir qu'un type) | Pourcentage approximatif des déchets totaux éliminés dans cette installation, selon la source | | | Présence d'une balance? (si oui remplissez le cercle) | Quantité de déchets éliminés dans cette installation en 2002 (en tonnes) |
|---|--|--|---|--------------------------|----------------------------|--|---|
| | | | Résidentielle | Non résidentielle (IC&I) | Construction et démolition | | |
| 403 | 404 | 405 | 407 | 408 | 409 | 410 | 411 |
| | | | | | | <input type="radio"/> | |
| 412 | 413 | 414 | 416 | 417 | 418 | 419 | 420 |
| | | | | | | <input type="radio"/> | |
| 421 | 422 | 423 | 425 | 426 | 427 | 428 | 429 |
| | | | | | | <input type="radio"/> | |
| 430 | 431 | 432 | 434 | 435 | 436 | 437 | 438 |
| | | | | | | <input type="radio"/> | |
| 439 | 440 | 441 | 443 | 444 | 445 | 446 | 447 |
| | | | | | | <input type="radio"/> | |
| 448 | 449 | 450 | 452 | 453 | 454 | 455 | 456 |
| | | | | | | <input type="radio"/> | |
| 457 | 458 | 459 | 461 | 462 | 463 | 464 | 465 |
| | | | | | | <input type="radio"/> | |
| 466 | 467 | 468 | 470 | 471 | 472 | 473 | 474 |
| | | | | | | <input type="radio"/> | |
| | | | | | | | 475 |
| Quantité totale de déchets éliminés dans ces installations | | | | | | | |

SECTION 4 - fin

4.3 Votre ou vos sites d'enfouissement ont-ils reçu des cendres résiduelles provenant d'un incinérateur à déchets solides ou boues d'épuration ?

573 Oui ➤

| Quantité (en tonnes) | |
|-------------------------|--|
| 575 | <input type="text"/> |

Non ➤ *Passez à la question 4.4*

4.4 Votre ou vos sites ont-ils reçu des sols contaminés ?

576 Oui ➤

| Quantité (en tonnes) | |
|-------------------------|---|
| 578 | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> |

Non ➤ *Passez à la question 4.5*

Si "Oui", est-ce que cette quantité était incluse dans votre réponse à la question 4.2 ?

579 Oui

Non ➤ *Passez à la question 4.5*

4.5 Votre entreprise a-t-elle effectué la collecte et le brûlage des effluents gazeux (p. ex méthane) dans un site d'enfouissement que votre entreprise possédait ou exploitait ?

476 Oui

Non ➤ *Passez à la section 5*

SECTION 5

Exportation et importation de matières compostables ou de matières recyclables et de déchets non dangereux en vue de leur élimination

5.1 Votre entreprise a-t-elle transporté des déchets destinés à l'élimination ou des matières destinées au recyclage ou à la réutilisation vers une autre province, un autre territoire ou un autre pays en 2002 ? Inclure les livraisons directes et les livraisons de stations de transfert.

601 Oui ➤ Passez à la question 5.2

Non ➤ Passez à la question 5.4

5.2 Remplissez toutes les cases appropriées et indiquez les quantités transportées.

Transport vers une installation dans une autre province ou un autre territoire

606

Quantité de déchets destinés à l'élimination (en tonnes)

607

| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|

Quantité de matières destinées au recyclage ou au compostage (en tonnes)

608

| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|

Transport vers une installation dans un autre pays

609

610

| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|

611

| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|

612

| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|

613

| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|

Total des déchets et des matières recyclables exportés

5.3 Veuillez indiquer le nom et l'adresse de toutes les installations (à l'extérieur de la province ou du territoire visé par la déclaration) vers lesquelles les déchets destinés à l'élimination ou les matières destinées au recyclage ou à la réutilisation (mentionnés ci-dessus) ont été transportés.

| Déchets (remplissez le cercle) | Nom de l'installation | Propriétaire | Adresse |
|--------------------------------|-----------------------|--------------|---------|
| 614 <input type="radio"/> | 615 | 616 | 617 |
| 618 <input type="radio"/> | 619 | 620 | 621 |
| 622 <input type="radio"/> | 623 | 624 | 625 |
| 626 <input type="radio"/> | 627 | 628 | 629 |

| Recyclage (remplissez le cercle) | Nom de l'installation | Propriétaire | Adresse |
|----------------------------------|-----------------------|--------------|---------|
| 630 <input type="radio"/> | 631 | 632 | 633 |
| 634 <input type="radio"/> | 635 | 636 | 637 |
| 638 <input type="radio"/> | 639 | 640 | 641 |
| 642 <input type="radio"/> | 643 | 644 | 645 |

SECTION 5 - fin

5.4 Est-ce que des déchets provenant de l'extérieur de votre province ou de votre territoire ont été éliminés dans vos installations d'élimination ?

646 Oui ➤ *Passez à la question 5.5*

Non ➤ *Passez à la section 6*

5.5 Remplissez toutes les cases appropriées et indiquez les quantités éliminées.

| | <i>Si oui (remplissez le cercle)</i> | <i>Quantité de déchets importés (en tonnes)</i> |
|--|--|---|
| Déchets d'autres provinces ou d'autres territoires éliminés dans vos installations | 650 <input type="radio"/> | 651 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> |
| Déchets d'autres pays éliminés dans vos installations | 652 <input type="radio"/> | 653 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> |
| Total des déchets importés | | 654 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> |

SECTION 6

Traitement et élimination des déchets dangereux

6.1 En 2002, votre entreprise a-t-elle exploité une ou des installations de traitement, d'incinération ou d'enfouissement (ou entreposage) de déchets dangereux ?

701 Oui ➤ Passez à la question 6.2

Non ➤ Passez à la section 7

6.2 Étiez-vous :

Propriétaire ou locataire de l'installation?

703 Oui Non

Exploitant de l'installation au nom du propriétaire?

705 Oui Non

6.3 Quelle quantité de déchets dangereux a été traitée ou éliminée par votre entreprise en 2002 ?

(en tonnes)

707

6.4 Du total indiqué à la question 6.3, veuillez indiquer la répartition en pourcentage des matières traitées ou éliminées selon le type.

Pourcentage
%

Solvants, solutions et résidus de distillation organiques

708

Huiles et graisses, mélanges et résidus huileux

709

Solutions et résidus de métaux lourds

710

Boues, solutions et résidus inorganiques

711

Déchets issus de l'emploi de pesticides et d'herbicides

712

Déchets contenant des BPC

713

Autres déchets (produits chimiques divers, peinture, déchets biomédicaux, etc.)

714

Le total doit être égal à 100 %

715

6.5 Votre entreprise a-t-elle récupéré des matières recyclables (p. ex. mercure, huiles, plomb, nickel) à partir de ces activités ?

716 Oui ➤ Passez à la question 6.6

Non ➤ Passez à la section 7

6.6 Si oui, quelle quantité de matières recyclables votre entreprise a-t-elle récupérée ?

(en tonnes)

718

SECTION 7

Données financières et données sur l'emploi

7.1 Revenus bruts d'exploitation

Veillez déclarer les revenus bruts (arrondir au dollar) de votre entreprise en 2002 pour chacun des services suivants.

Collecte de déchets destinés à l'élimination

| Dollars \$ | | | |
|------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| 801 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 802 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 803 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 804 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 805 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 806 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 807 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 808 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 809 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 810 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 811 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

Collecte de matières destinées au recyclage ou à la réutilisation

Exploitation d'une station de transfert des déchets

Préparation de matières en vue de leur recyclage (p. ex. exploitation d'une installation de récupération des matières ou d'une installation de compostage)

Exploitation d'une installation d'élimination des déchets non dangereux (p. ex. site d'enfouissement ou incinération), y compris les frais d'élimination perçus

Exploitation d'une installation de traitement, d'incinération, d'enfouissement, ou d'entreposage des déchets dangereux, y compris les frais d'élimination perçus

Traitement ou entreposage des eaux usées

Autres revenus provenant de la gestion des déchets ⁸¹²
(p. ex. consultation, frais de courtage) *Veillez préciser :*

Vente de matières récupérées

Autres revenus provenant d'activités non liées à la gestion des déchets ⁸¹³
Veillez préciser :

Total des revenus pour l'ensemble des activités

7.2 Dépenses brutes d'exploitation

Veillez déclarer les dépenses brutes d'exploitation (arrondir au dollar) de votre entreprise en 2002.

Salaires et traitements

Contributions de l'employeur aux régimes de retraite, d'assurance-maladie et d'assurance-chômage

Carburant et électricité

Autres matériaux et fournitures

Entretien et réparation

Dépréciation / amortissement

Droits versés pour l'élimination des déchets (p. ex. redevance ou frais de déversement)

Licences et permis d'exploitation

Achat de services (e.g. entrepreneurs, consultants)

Frais généraux et d'administration

Autres ⁸²⁴ *Veillez préciser :*

Total des dépenses d'exploitation

| Dollars \$ | | | |
|------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| 814 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 815 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 816 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 817 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 818 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 819 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 820 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 821 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 834 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 835 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 822 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 823 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

SECTION 7 - fin

7.3 Dépenses en immobilisations

Veillez déclarer les dépenses en immobilisations (arrondir au dollar) de votre entreprise en 2002. Inclure les immobilisations neuves (non amorties) et usagées achetées au Canada, ainsi que toutes les immobilisations importées (neuves et usagées).

Véhicules

Autres machines et équipement

Construction et rénovation des installations (à l'exception des résidences)

Entretien et réparation des immobilisations neuves et usagées

Autres ⁸³¹ *Veillez préciser :*

Total des dépenses en immobilisations

| Dollars \$ | |
|------------|----------------------|
| 825 | <input type="text"/> |
| 826 | <input type="text"/> |
| 827 | <input type="text"/> |
| 828 | <input type="text"/> |
| 829 | <input type="text"/> |
| 830 | <input type="text"/> |

7.4 Emploi

Veillez déclarer le nombre d'employés à temps plein (30 heures ou plus par semaine) et à temps partiel (moins de 30 heures par semaine) travaillant normalement dans cette entreprise. Ne pas inclure les employés à contrat ni les employés de sous-traitants.

Nombre total d'employés

| Nombre d'employés | |
|--------------------------|--------------------------|
| Temps plein | Temps partiel |
| 832 <input type="text"/> | 833 <input type="text"/> |

SECTION 8

Attestation

9.1 J'atteste qu'à ma connaissance les renseignements contenus dans le présent questionnaire sont complets et exacts.

Signature



Date

| Jour | | | Mois | | | Année | | |
|------|--|--|------|--|--|-------|--|--|
| | | | | | | | | |

Nom de la personne qui a rempli le questionnaire :

Téléphone :

Titre de la personne qui a rempli le questionnaire :

Télécopieur :

Adresse électronique :

Adresse site web :

9.2 Combien de temps environ les autres employés de votre entreprise et vous-même avez-vous pris pour recueillir les données et remplir le présent questionnaire?

901

Heures

9.3 À l'avenir, préférez-vous recevoir cette enquête sous forme électronique?

902

Oui

Non

Remarques

Veillez nous faire part de vos remarques au sujet de la présente enquête (p.ex. longueur, questionnaire facile à remplir, suggestions pour des questions futures, suggestions sur la présentation). Par ailleurs, utilisez l'espace qui suit si vous souhaitez fournir des renseignements additionnels en ce qui concerne vos activités de gestion des déchets.

Si vous avez des questions concernant l'enquête, veuillez communiquer avec nous.

Téléphone (sans frais): 1-888-659-8229

Télécopieur : 1-800-755-5514

Adresse électronique : enviro.oid.waste@statcan.ca

Veillez retourner le questionnaire dans l'enveloppe ci-jointe

NOUS VOUS REMERCIONS DE VOTRE COLLABORATION!