



Enquête unifiée annuelle auprès des entreprises  
Enquête annuelle des manufactures, 2002

**Fabrication de meubles et de produits  
connexes**

**SCIAN 337110-337920**

Ces renseignements sont recueillis 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.

Ce document est confidentiel une fois rempli.

If you prefer to receive the questionnaire in  
English, please call us toll-free at: **1 888 881-3666**

0371



ASMF00/GEFF01

Corriger au besoin les renseignements pré-imprimés en remplissant les cases ci-dessous :

0001	Raison sociale	0004	Adresse		
0002	Nom commercial	0005	Ville	0006	Province ou État
0003	À l'attention de :	0003	Pays	0007	Code postal/Zip code
0008	Prénom de la personne-ressource	0028	Nom de famille de la personne-ressource		
0052	Veuillez déclarer pour :	0010	Langue préférée	2 <input type="radio"/> Français      1 <input type="radio"/> Anglais	

**A - Introduction**

**Objet de l'enquête**

Cette enquête sert à recueillir les données financières et d'exploitation nécessaires à la production de statistiques sur votre industrie. Pour plus d'information au sujet de l'objet de l'enquête, veuillez consulter la brochure « Lignes directrices et instructions » ci-jointe.

**Confidentialité**

La loi interdit à Statistique Canada de publier des statistiques recueillies au cours de la présente enquête qui permettraient d'identifier une entreprise. Les données déclarées dans le présent questionnaire resteront strictement confidentielles. Elles serviront exclusivement à des fins statistiques et ne seront publiées que sous forme 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 toute autre loi.

Veuillez retourner le questionnaire dûment rempli dans l'enveloppe ci-jointe ou télécopier le tout à Statistique Canada au **1 888 883-7999**, dans les **30 jours** suivant la réception. Pour obtenir de l'information sur les « Risques de divulgation des transmissions par télécopieur ou autres modes électroniques », veuillez vous référer à la brochure « Lignes directrices et instructions ». Merci.

**Si vous avez besoin d'aide ou d'information supplémentaire, téléphonez-nous au 1 888 881-3666.**

Nom de la principale personne qui a rempli ce questionnaire :		0013			
0026	<input type="radio"/> M. <input type="radio"/> Mme <input type="radio"/> Mlle	0054	Prénom		
			Nom de famille		
Titre : 0014		Adresse électronique : 0018		Site Web : 0020	
Numéro de téléphone : 0017 (    )		Poste : 0027	Numéro de télécopieur : 0016 (    )		Rempli le : AAAA      MM      JJ
Signature :				0015	

J'atteste que les renseignements fournis ici sont, à ma connaissance, complets et exacts.

