



Enquête unifiée annuelle auprès des entreprises

Enquête annuelle de l'an 2001 sur les magasins à succursales

Marche à suivre :

- 1) Remplir pour tous les emplacements commerciaux en exploitation pour la même période de déclaration, tel qu'indiqué à la Partie A.
- 2) Signaler tous les emplacements qui ne sont pas inscrits.
- 3) Vérifier et mettre à jour, s'il y a lieu, l'activité de l'emplacement commercial avec le code pré-imprimé SCIAN (veuillez consulter le Guide de références SCIAN, pour une description détaillée du code des activités professionnelles SCIAN).
- 4) La somme de tous les emplacements de la Partie B doit évaluer les sommes indiquées à la Partie A.

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 supplément.

Ce document est confidentiel une fois rempli.

If you prefer to receive Part B in English, please call us toll free at 1 888 881-3666.

Numéro du questionnaire pour le rapport global	Veuillez remplir pour :	Type de questionnaire	Nom de l'entreprise
--	-------------------------	-----------------------	---------------------

Numéro de l'emplacement	Corriger, au besoin, l'information pré-imprimée		Total des revenus d'exploitation (\$ CAN)	Total de la rémunération du travail (salaires, traitements et avantages sociaux) (\$ CAN)	Total des dépenses d'exploitation (\$ CAN)	Coût des biens vendus (\$ CAN)	0875 Superficie brute de l'emplacement Cocher (✓) si la superficie est déclarée en : 1 <input type="checkbox"/> Pieds carrés 2 <input type="checkbox"/> Mètres carrés	Cet emplacement de vente au détail est-il situé... 0877 1 <input type="checkbox"/> sur une rue? 2 <input type="checkbox"/> dans un centre commercial? 3 <input type="checkbox"/> ailleurs (veuillez préciser) : 0829 _____ _____	Année partielle d'exploitation Cocher la case appropriée ci-dessous 0873 1 <input type="checkbox"/> Exploitation saisonnière 2 <input type="checkbox"/> Nouvel emplacement 3 <input type="checkbox"/> Changement de l'exercice financier 4 <input type="checkbox"/> Changement de propriétaire 5 <input type="checkbox"/> Arrêt définitif de l'exploitation 6 <input type="checkbox"/> Fermeture temporaire	Veuillez indiquer les dates pour l'année partielle d'exploitation 0871 Du _____ Année Mois Au _____ Année Mois 0872 Au _____ Année Mois	Commentaires afférents à chaque emplacement 9921
	SCIAN (voir le guide de références)	Emplacement commercial (identification de l'entreprise, nom commercial et adresse de voirie)									
Veuillez indiquer, à la page 1 seulement, les totaux tirés de la Partie A de l'enquête			2080	3041	4598	5720					
			2080	3041	4598	5720	0876	0877 1 <input type="checkbox"/> sur une rue? 2 <input type="checkbox"/> dans un centre commercial? 3 <input type="checkbox"/> ailleurs (veuillez préciser) : 0829 _____ _____	0873 1 <input type="checkbox"/> Exploitation saisonnière 2 <input type="checkbox"/> Nouvel emplacement 3 <input type="checkbox"/> Changement de l'exercice financier 4 <input type="checkbox"/> Changement de propriétaire 5 <input type="checkbox"/> Arrêt définitif de l'exploitation 6 <input type="checkbox"/> Fermeture temporaire	0871 Du _____ Année Mois Au _____ Année Mois 0872 Au _____ Année Mois	9921
			2080	3041	4598	5720	0876	0877 1 <input type="checkbox"/> sur une rue? 2 <input type="checkbox"/> dans un centre commercial? 3 <input type="checkbox"/> ailleurs (veuillez préciser) : 0829 _____ _____	0873 1 <input type="checkbox"/> Exploitation saisonnière 2 <input type="checkbox"/> Nouvel emplacement 3 <input type="checkbox"/> Changement de l'exercice financier 4 <input type="checkbox"/> Changement de propriétaire 5 <input type="checkbox"/> Arrêt définitif de l'exploitation 6 <input type="checkbox"/> Fermeture temporaire	0871 Du _____ Année Mois Au _____ Année Mois 0872 Au _____ Année Mois	9921
			2080	3041	4598	5720	0876	0877 1 <input type="checkbox"/> sur une rue? 2 <input checked="" type="checkbox"/> dans un centre commercial? 3 <input type="checkbox"/> ailleurs (veuillez préciser) : 0829 _____ _____	0873 1 <input type="checkbox"/> Exploitation saisonnière 2 <input type="checkbox"/> Nouvel emplacement 3 <input type="checkbox"/> Changement de l'exercice financier 4 <input type="checkbox"/> Changement de propriétaire 5 <input type="checkbox"/> Arrêt définitif de l'exploitation 6 <input type="checkbox"/> Fermeture temporaire	0871 Du _____ Année Mois Au _____ Année Mois 0872 Au _____ Année Mois	9921

Commentaires 9920 _____



Enquête unifiée annuelle auprès des entreprises

Enquête annuelle de l'an 2001 sur les magasins à succursales

Marche à suivre :

- 1) Remplir pour tous les emplacements commerciaux en exploitation pour la même période de déclaration, tel qu'indiqué à la Partie A.
- 2) Signaler tous les emplacements qui ne sont pas inscrits.
- 3) Vérifier et mettre à jour, s'il y a lieu, l'activité de l'emplacement commercial avec le code pré-imprimé SCIAN (veuillez consulter le Guide de références SCIAN, pour une description détaillée du code des activités professionnelles SCIAN).
- 4) La somme de tous les emplacements de la Partie B doit égaler les sommes indiquées à la Partie A.

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 supplément.

Ce document est confidentiel une fois rempli.

If you prefer to receive Part B in English, please call us toll free at 1 888 881-3666.

Page _____ de _____

PARTIE B

Numéro du questionnaire pour le rapport global	Veuillez remplir pour :	Type de questionnaire	Nom de l'entreprise
--	-------------------------	-----------------------	---------------------

Numéro de l'emplacement	Corriger, au besoin, l'information pré-imprimée		Total des revenus d'exploitation (\$ CAN)	Total de la rémunération du travail (salaires, traitements et avantages sociaux) (\$ CAN)	Total des dépenses d'exploitation (\$ CAN)	Coût des biens vendus (\$ CAN)	0875 Superficie brute de l'emplacement Cocher (✓) si la superficie est déclarée en : 1 <input type="checkbox"/> Pieds carrés 2 <input type="checkbox"/> Mètres carrés	Cet emplacement de vente au détail est-il situé...	Année partielle d'exploitation Cocher la case appropriée ci-dessous	Veuillez indiquer les dates pour l'année partielle d'exploitation	Commentaires afférents à chaque emplacement
	SCIAN (voir le guide de références)	Emplacement commercial (identification de l'entreprise, nom commercial et adresse de voirie)									
			2080	3041	4598	5720	0876	0877 1 <input type="checkbox"/> sur une rue? 2 <input type="checkbox"/> dans un centre commercial? 3 <input type="checkbox"/> ailleurs 0829 (veuillez préciser): _____ _____	0873 1 <input type="checkbox"/> Exploitation saisonnière 2 <input type="checkbox"/> Nouvel emplacement 3 <input type="checkbox"/> Changement de l'exercice financier 4 <input type="checkbox"/> Changement de propriétaire 5 <input type="checkbox"/> Arrêt définitif de l'exploitation 6 <input type="checkbox"/> Fermeture temporaire	0871 Du _____ Année Mois 0872 Au _____ Année Mois	9921
			2080	3041	4598	5720	0876	0877 1 <input type="checkbox"/> sur une rue? 2 <input type="checkbox"/> dans un centre commercial? 3 <input type="checkbox"/> ailleurs 0829 (veuillez préciser): _____ _____	0873 1 <input type="checkbox"/> Exploitation saisonnière 2 <input type="checkbox"/> Nouvel emplacement 3 <input type="checkbox"/> Changement de l'exercice financier 4 <input type="checkbox"/> Changement de propriétaire 5 <input type="checkbox"/> Arrêt définitif de l'exploitation 6 <input type="checkbox"/> Fermeture temporaire	0871 Du _____ Année Mois 0872 Au _____ Année Mois	9921
			2080	3041	4598	5720	0876	0877 1 <input type="checkbox"/> sur une rue? 2 <input checked="" type="checkbox"/> dans un centre commercial? 3 <input type="checkbox"/> ailleurs 0829 (veuillez préciser): _____ _____	0873 1 <input type="checkbox"/> Exploitation saisonnière 2 <input type="checkbox"/> Nouvel emplacement 3 <input type="checkbox"/> Changement de l'exercice financier 4 <input type="checkbox"/> Changement de propriétaire 5 <input type="checkbox"/> Arrêt définitif de l'exploitation 6 <input type="checkbox"/> Fermeture temporaire	0871 Du _____ Année Mois 0872 Au _____ Année Mois	9921

Commentaires	9920 _____
--------------	------------