



Enquête unifiée auprès des entreprises

Enquête annuelle de 2006 sur les magasins à succursales

Marche à suivre :

- 1) Remplir pour tous les emplacements commerciaux en exploitation durant la même période de déclaration, tels qu'indiqués à la Partie A.
- 2) Indiquer 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 préimprimé SCIAN (veuillez consulter le Guide de références SCIAN pour une description détaillée du code des activités industrielles SCIAN).
- 4) La somme du total des revenus d'exploitation de tous les emplacements de la Partie B doit égalier la somme indiquée à la Partie A.

PARTIE B

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'unité commerciale
--	-------------------------	-----------------------	----------------------------

Numéro de l'emplacement	SCIAN (voir le guide de références)	Veuillez corriger, au besoin , l'information préimprimée pour chaque emplacement commercial.		Total des revenus d'exploitation (\$ 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	Année partielle d'exploitation Veuillez cocher la case appropriée ci-dessous s'il y a lieu .	Veuillez indiquer les dates pour l'année partielle d'exploitation		Commentaires relatifs à chaque emplacement
		Emplacement commercial (identification de l'entreprise, nom commercial et adresse de voirie)					0871	0872	
Veuillez indiquer, à la page 1 seulement, les totaux tirés de la Partie A de l'enquête.				2080					
				2080	0876	0873 1 <input type="checkbox"/> Exploitation saisonnière 2 <input type="checkbox"/> Nouveau magasin 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 7 <input type="checkbox"/> Déménagement	0871 Du Année Mois	9921	
				2080	0876	0873 1 <input type="checkbox"/> Exploitation saisonnière 2 <input type="checkbox"/> Nouveau magasin 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 7 <input type="checkbox"/> Déménagement	0871 Du Année Mois	9921	
				2080	0876	0873 1 <input type="checkbox"/> Exploitation saisonnière 2 <input type="checkbox"/> Nouveau magasin 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 7 <input type="checkbox"/> Déménagement	0871 Du Année Mois	9921	

A TITRE D'INFORMATION SEULEMENT

Commentaires

9920

Page

de





Enquête annuelle de 2006 sur les magasins à succursales

Marché à suivre :

- 1) Remplir pour tous les emplacements commerciaux en exploitation durant la même période de déclaration, tels qu'indiqués à la Partie A.
- 2) Indiquer 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 préimprimé SCIAN (veuillez consulter le Guide de références SCIAN pour une description détaillée du code des activités industrielles SCIAN).
- 4) La somme du total des revenus d'exploitation de tous les emplacements de la Partie B doit égaliser la somme indiquée 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	Veuillez remplir pour :		Type de questionnaire	Nom de l'unité commerciale
-------------------------	-------------------------	--	-----------------------	----------------------------

Numéro de l'emplacement	SCIAN (voir le guide de références)	Veuillez corriger, au besoin , l'information préimprimée pour chaque emplacement commercial.		Total des revenus d'exploitation (\$ 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	Année partielle d'exploitation Veuillez cocher la case appropriée ci-dessous s'il y a lieu .	Veuillez indiquer les dates pour l'année partielle d'exploitation		Commentaires relatifs à chaque emplacement
		Emplacement commercial (identification de l'entreprise, nom commercial et adresse de voirie)					0871 Du Année Mois	0872 Au	
				2080	0876	0873 1 <input type="checkbox"/> Exploitation saisonnière 2 <input type="checkbox"/> Nouveau magasin 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 7 <input type="checkbox"/> Déménagement	0871 Du Année Mois	0872 Au	9921
				2080	0876	0873 1 <input type="checkbox"/> Exploitation saisonnière 2 <input type="checkbox"/> Nouveau magasin 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 7 <input type="checkbox"/> Déménagement	0871 Du Année Mois	0872 Au	9921
				2080	0876	0873 1 <input type="checkbox"/> Exploitation saisonnière 2 <input type="checkbox"/> Nouveau magasin 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 7 <input type="checkbox"/> Déménagement	0871 Du Année Mois	0872 Au	9921

A TITRE D'INFORMATION SEULEMENT