ÉTAT 20(I,II,III,IV)

Envoyez une copie au:
Centre des statistiques de l'aviation
Ottawa, Ontario
K1A 0T6
613-951-0146

Ces renseignements sont recueillis en vertu de la Loi sur la statistique, lois révisés du Canada, 1985, chapître S19.

Document confidentiel un fois rempli.

Bilan

Veuillez consulter l'information additionnelle ci-jointe sur l'objet de l'enquête, la confidentialité et le partage de données.

Transporteur: _____

Code du transporteur	T	Année	M

Année financière: De: mois ____ Année ____ À: mois ____ Année ____

Actif		$ (omettre les cents)
Actif à court terme	10	
Placements et fonds spéciaux	20	
BIENS ET ÉQUIPEMENT (Niveau I)		
Équipement de vol	30	
Moins: Amortissement accumulé	40	
Biens et équipement d'exploitation	50	
Moins: Amortissement accumulé	60	
Biens et équipement de vol loués en vertu d'un contrat de location - acquisition	70	
Moins: Amortissement accumulé	80	
Biens et équipement d'exploitation au sol loués en vertu d'un contrat de location - acquisition	90	
Moins: Amortissement accumulé	100	
BIENS ET ÉQUIPEMENT (Niveaux II - IV)		
Biens et équipement d'exploitation	110	
Moins: Amortissement accumulé	120	
Biens et équipement d'exploitation au sol loués en vertu d'un contrat de location - acquisition	130	
Moins: Amortissement accumulé	140	
Biens et équipement autres que d'exploitation	150	
Moins: Amortissement accumulé	160	
Frais reportés	170	
TOTAL DE L'ACTIF	180	
Passif et capital		
Passif à court terme	190	
Avances de compagnies associées ou d'actionnaires	200	
Dette et autres éléments de passif à long terme	210	
Obligations à long terme découlant d'un contrat de location - acquisition	220	
Impôts sur le revenu reportés	230	
Autres crédits reportés	240	
Provisions pour révisions majeurs	250	
Autres provisions	260	
Avoir des actionnaires (Transporteurs constitués en société)		
Capital - actions	270	
Autre capital versé	280	
Bénéfices non répartis	290	
Réserves	300	
Comptes de particulier ou de société		
Solde à la fin de l'année	310	
TOTAL DU PASSIF ET DU CAPITAL	320	

Officier responsable (en lettres moulées) _____ Numéro de téléphone _____

Vérifié par: ____

Pour information seulement