

**Enquête annuelle de télécommunications  
2006**If you prefer this questionnaire  
in English, please check **Fournisseurs de services sans fil**

<b>Entreprise répondante</b>	<i>Prière de modifier l'information préalablement imprimée, si nécessaire, à l'aide des cases correspondantes ci-dessous.</i>	
	Raison sociale :	
	Nom commercial (s'il diffère de la raison sociale) :	
	Personne-ressource responsable de la présente enquête (prière d'écrire en lettres moulées) :	
	Titre du poste :	
	Rue :	
	Ville :	
	Province :	Code postal :
	Téléphone :	Télécopieur :
	Courriel :	Site Web :

**Information pour les répondants****Objectif de l'enquête**

La présente enquête vise à collecter des données financières et d'exploitation pour mesurer et analyser des statistiques sur l'industrie des télécommunications. (services aux entreprises ou revendeurs). Ces données sont agrégées pour produire des estimations de la production économique nationale et provinciale au Canada, de même que des estimations de l'activité par industrie. Ces estimations sont utilisées par le gouvernement pour la planification de ses programmes et de ses politiques au niveau national et régional, par le secteur privé pour mesurer le rendement de l'industrie et pour développer des marchés et par des organisations internationales de télécommunications et par le grand public pour mieux comprendre le rôle de ce secteur à l'intérieur du tissu socio-économique du Canada. Les résultats agrégés de la présente enquête paraîtront dans la publication no. 56-001-XIF au catalogue de Statistique Canada.

**Loi autorisant la collecte des données**

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.

**Confidentialité**

La loi interdit à Statistique Canada de publier et de diffuser des statistiques qui divulgueraient des renseignements obtenus à partir de la présente enquête et qui se rattacherait à une entreprise identifiable sans d'abord avoir obtenu l'autorisation par écrit de cette entreprise. **Les données qui seront inscrites sur le présent questionnaire seront traitées confidentiellement, serviront à des fins statistiques et seront publiées sous forme agrégée uniquement.** Ni la Loi sur l'accès à l'information ni aucune autre loi n'ont d'influence sur les dispositions sur la confidentialité de la Loi sur la statistique. **Prière de noter que Statistique Canada ne partage aucune réponse avec l'Agence des douanes et du revenu du Canada.**

**Entente de partage de données**

Pour réduire le fardeau de réponse et s'assurer de produire des données plus uniformes, Statistique Canada a signé, aux termes de l'article 11 de la Loi sur la statistique, une entente de partage de données avec l'Institut de la statistique du Québec en vue de partager les données de cette enquête sur les établissements répondants du Québec et aux termes de l'article 12 de la Loi sur la statistique avec le Conseil de la radiodiffusion et des télécommunications canadiennes (CRTC), un accord en vue de l'échange des données de la présente enquête pour ce qui est des industries de services de télécommunications. La Loi sur la statistique du Québec donne à l'Institut de la statistique du Québec le droit de recueillir lui-même les renseignements demandés dans le présent rapport et contient les mêmes dispositions que la Loi sur la statistique fédérale en ce qui concerne la confidentialité et les pénalités pour la divulgation de l'information.

Le paragraphe 12(2) de la *Loi sur la statistique* prévoit que lorsque l'intéressé donne par écrit au statisticien en chef avis de son opposition à la communication des renseignements par Statistique Canada, ceux-ci ne peuvent être communiqués au ministère ou à la personne morale à moins que ces derniers ne soient autorisés par la loi à exiger de l'intéressé qu'il fournisse cette information. Le CRTC est autorisé par la loi à exiger de l répondant de fournir l'information en vertu de l'article 37 de la *Loi sur les télécommunications*. Les renseignements communiqués au CRTC seront traités en vertu des exigences de l'article 39 de la *Loi sur les télécommunications*.

**Période de déclaration et couverture**

Le présent questionnaire devrait être rempli pour votre exercice financier le plus récent ayant pris fin le 31 mars 2007.

**Procédures de retour**

Prière de retourner le ou les questionnaire(s) dûment rempli(s) dans les 45 jours de sa (leurs) réceptions dans l'enveloppe ci-incluse ou par télécopieur au (613) 951-9920. Si vous prévoyez avoir de la difficulté à respecter ce délai, veuillez informer Statistique Canada de la date à laquelle vous vous attendez à produire ce ou ces questionnaire(s).

**Instructions relatives aux répondants**

Prière de répondre à toutes les questions qui se rattachent à vos opérations; biffer la/les cellule(s) ou section(s) qui ne s'appliquent pas à votre entreprise afin de réduire les risques de rappel. Des instructions et des définitions détaillées des termes utilisés dans le présent questionnaire figurent à l'intérieur du Guide de déclaration. Veuillez vous reporter à ce guide afin de vous assurer que vos réponses sont conformes à celles fournies par d'autres répondants.

**Aide**

Si vous avez besoin davantage d'aide ou de formulaires additionnels, prière de communiquer avec :

Section des télécommunications  
Division des sciences, de l'innovation et de l'information électronique  
Statistique Canada  
Édifice R.H. Coats, 7<sup>e</sup> étage  
Ottawa, Ontario, K1A 0T6

Cimeron McDonald  
Téléphone : (613) 951-2741  
Courriel :  
cimeron.mcdonald@statcan.ca  
Télécopieur : (613) 951-9920

Mary Hector  
Téléphone : (613) 951-1918  
Courriel :  
mary.hector@statcan.ca  
Télécopieur : (613) 951-9920

**Merci de votre collaboration**

**A. Type d'organisation commerciale :**

- |  |  |   |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Corporation simple                  | <input type="checkbox"/> Groupe de corporations consolidées*<br>• veuillez compléter la dernière page<br>• exclure les compagnies étrangères | <input type="checkbox"/> Corporation en partie<br>(exemple : direction, division) |
| <input type="checkbox"/> Réseau d'un gouvernement provincial | <input type="checkbox"/> Réseau d'une municipalité   | <input type="checkbox"/> Coopérative  |
| <input type="checkbox"/> Entreprise à propriétaire unique    | <input type="checkbox"/> Coentreprise  | <input type="checkbox"/> Partenariat  |
| <input type="checkbox"/> Autres (veuillez préciser) _____    |  |   |

\* **Unités multiples déclarantes** - Si vous êtes en train de produire une déclaration pour plus d'une entité juridique ou d'unité d'exploitation sur un seul questionnaire, prière de remplir la dernière page, Information sur les déclarations regroupées. Prière de consulter la section Information pour les répondants dans le Guide de déclaration pour de plus amples renseignements sur les déclarations concernant plusieurs unités.

En général, si votre organisation exploite des entités commerciales distinctes (des corporations ou des unités organisationnelles) offrant différents services de télécommunications (voir la section sur la classification ci-dessous, question 2) pour lesquelles vous tenez des états financiers séparés, prière de remplir un questionnaire pour chaque unité. Pour obtenir davantage de formulaires, communiquer avec Statistique Canada au (613) 951-2741.

**B. Propriété étrangère (estimations acceptées) :**

- |  |                               |
|--|-------------------------------|
| a) Quel pourcentage des actions ordinaires (donnant droit de vote) de cette compagnie était propriété étrangère à la fin de l'année?   | 101<br><input type="text"/> % |
| b) Le cas échéant, quel pourcentage des actions de la compagnie-mère de la compagnie visée aux présentes était propriété étrangère à la fin de l'année?  | 102<br><input type="text"/> % |
| c) Quel pourcentage des actions ordinaires (donnant droit de vote ou non) de cette compagnie était propriété étrangère à la fin de l'année (p. ex., par contrôle direct et/ou indirect des sociétés de portefeuilles, sociétés-mères, etc.)? | 104<br><input type="text"/> % |

**C. Si votre organisation a connu des changements juridiques au cours de la dernière année civile, ou est en train de produire une déclaration pour un exercice financier de moins de 12 mois, prière de cocher la ou les case(s) appropriée(s) ci-dessous et de fournir une brève explication et la date (ou les dates) de l'événement (ou des événements). Si le changement juridique englobait d'autres compagnies, prière de fournir leurs raisons sociales :**

- |  |  |   |   |
|--|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> <sup>201</sup> Nouvelle entreprise                          | <input type="checkbox"/> <sup>202</sup> Cessation des opérations | <input type="checkbox"/> <sup>203</sup> Changement de propriété | <input type="checkbox"/> <sup>204</sup> Fusion/regroupement/scission/Spin-off |
| <input type="checkbox"/> <sup>205</sup> Autres (Veuillez décrire ci-dessous) ➤ _____ |  |   |   |

**D. Veuillez inscrire votre numéro de compte enregistré de TPS de neuf chiffres ou celui de votre entreprise :**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**E. Période de déclaration**

Le présent questionnaire devrait être rempli pour votre exercice financier le plus récent ayant pris fin le 31 mars 2006. Si vous rapportez un exercice financier de moins de 12 mois, voir section C ci-dessus.

De :	<table border="1"> <tr> <td style="width: 25px; height: 20px;"></td> <td style="width: 25px; height: 20px; text-align: center;">A</td> <td style="width: 25px; height: 20px; text-align: center;">A</td> <td style="width: 25px; height: 20px; text-align: center;">A</td> <td style="width: 25px; height: 20px; text-align: center;">A</td> <td style="width: 25px; height: 20px;"></td> <td style="width: 25px; height: 20px; text-align: center;">M</td> <td style="width: 25px; height: 20px; text-align: center;">M</td> <td style="width: 25px; height: 20px;"></td> <td style="width: 25px; height: 20px; text-align: center;">J</td> <td style="width: 25px; height: 20px; text-align: center;">J</td> </tr> </table>		A	A	A	A		M	M		J	J	À :	<table border="1"> <tr> <td style="width: 25px; height: 20px;"></td> <td style="width: 25px; height: 20px; text-align: center;">A</td> <td style="width: 25px; height: 20px; text-align: center;">A</td> <td style="width: 25px; height: 20px; text-align: center;">A</td> <td style="width: 25px; height: 20px; text-align: center;">A</td> <td style="width: 25px; height: 20px;"></td> <td style="width: 25px; height: 20px; text-align: center;">M</td> <td style="width: 25px; height: 20px; text-align: center;">M</td> <td style="width: 25px; height: 20px;"></td> <td style="width: 25px; height: 20px; text-align: center;">J</td> <td style="width: 25px; height: 20px; text-align: center;">J</td> </tr> </table>		A	A	A	A		M	M		J	J
	A	A	A	A		M	M		J	J															
	A	A	A	A		M	M		J	J															

## Classification de l'industrie des télécommunications

400

### A. Prière d'indiquer (✓) si votre organisation est : (sur la base de la majorité de vos revenus d'exploitation)

(cochez une seule case)

- Fournisseurs avec installations de transmission (voir B ci-dessous)     Revendeurs de services de télécommunications
- Autres (veuillez décrire votre activité principale et retourner ce questionnaire dans l'enveloppe ci-jointe)

➤ \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### B. Prière d'indiquer (✓) les activités de télécommunications :

Service de télécommunications :	Avec installation <sup>1</sup>	Revendeur	
Télécommunications par fil	401 <input type="checkbox"/>	402 <input type="checkbox"/>	➔
Fournisseurs concurrentiels de services téléphoniques payants (FCSTP)	419 <input type="checkbox"/>	420 <input type="checkbox"/>	
Téléphonie mobile <sup>2</sup>	403 <input type="checkbox"/>	404 <input type="checkbox"/>	➔
Service mobile de transmission de données	421 <input type="checkbox"/>	422 <input type="checkbox"/>	
Services de dépêche (Radiocommunications)	405 <input type="checkbox"/>	406 <input type="checkbox"/>	➔
Radiomessagerie, bande étroite SCP	407 <input type="checkbox"/>	408 <input type="checkbox"/>	
Très large bande sans fil (Multipoints)	409 <input type="checkbox"/>	410 <input type="checkbox"/>	➔
Sans fil fixe (Ligne locale)	411 <input type="checkbox"/>	412 <input type="checkbox"/>	
Satellite (Fixe)	413 <input type="checkbox"/>	414 <input type="checkbox"/>	➔
Satellite (Mobile)	415 <input type="checkbox"/>	416 <input type="checkbox"/>	
Autres (veuillez préciser) ➔	417 <input type="checkbox"/>	418 <input type="checkbox"/>	

Veuillez contacter Statistique Canada pour le questionnaire des «Télécommunications par fil», si la majorité de vos revenus se retrouvent dans la liste des services énumérée ici.

Complétez ce questionnaire si la majorité de vos revenus se retrouvent dans la liste des services énumérée ici.

Veuillez contacter Statistique Canada pour le questionnaire des «Télécommunications sans fil», si la majorité de vos revenus se retrouvent dans la liste des services énumérée ici.

<sup>1</sup> propriétés des installations de transmission (par fil, câble, radio, optique ou autre électromagnétique), autre que le matériel de commutation.  
<sup>2</sup> cellulaire, SCP, SRMS, communication air-terre, service mobile automatique.

### C. Veuillez cocher (✓) tous les secteurs d'exploitation (votre compagnie doit avoir des clients et des employés dans le secteur):

- 501 C.-B.   
  502 Alb.   
  503 Sask.   
  504 Man.   
  505 Ont.   
  506 Qc.   
  507 N.-B.   
  508 N.-S.   
  509 Î.-P.-É.   
  510 T.-N.-L.   
  511 Yn   
  512 T.N.-O   
  513 Nt

➔ Prière de remplir les annexes si vous avez coché plus d'une case à la question C.

### Information supplémentaire

Personne à contacter pour information supplémentaire (veuillez écrire en lettres moulées) :

Module(s) à contacter :

Numéro(s) de téléphone :

### Certification

Veuillez inscrire le nom de la personne responsable de la présente déclaration en lettres moulées :

Veuillez donner une estimation du temps utilisé pour compléter le questionnaire :

600 \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ Heure(s)

Signature :

*J'atteste que les renseignements fournis dans le présent rapport sont, à ma connaissance, exacts et complets.*

Titre du signataire :

Date complétée

\_\_\_\_\_ A A A A    M M    J J  
 \_\_\_\_\_

## MODULE 1. REVENUS D'EXPLOITATION

### Revenus d'exploitation de télécommunications

#### Services de télécommunications en gros et transferts :

(revenus provenant d'autres fournisseurs de services de télécommunications pour la vente aux utilisateurs finaux)

**Total**  
(milliers de dollars)

	1001	De résidence	1002	D'affaires	1003
A. Recettes de contribution					
B. Recettes d'interconnexion ou de partage des recettes :					
1. Interconnexion (Cyber II)			1219		
2. Itinérant			1220		
Total - Recettes d'interconnexion ou de partage des recettes					1006
C. Services en gros d'interurbain					1305
D. Location capacité de services sans fil					1200
E. Autres (veuillez préciser) ➤					1201
<b>Total - Services de télécommunications en gros et transferts</b>					<b>1014</b>

*(somme des cellules 1003, 1006, 1305, 1200 et 1201)*

#### Services au détail (revenus provenant d'utilisateurs finaux)

A. Services à bande étroite (64 kbit/s inclus)					
1. Téléphonie (Cellulaire, SCP, SRMS) :	Accès fixe ou de base	Temps d'appel	Abonné itinérant	Autres	
a) locale	1202	1203	1217	1204	1022 (1202 + 1203 + 1217 + 1204)
b) interurbaine	1205	1206	1218	1207	1039 (1205 + 1206 + 1218 + 1207)
2. Radiomessagerie, bande étroite SCP					1208
3. Services de dépêche (Radiocommunications)					1209
4. Autres services à bande étroite (veuillez préciser) ➤					1210
B. Service à haute vitesse :		Large bande > 64 kbit/s - 1.544 Mbit/s	Très large bande > 1.544 Mbit/s		
1. Commuté (circuit ou paquet)		1211	1213		1221 (1211 + 1213)
2. Non-commuté (sans privée)		1046	1051		1222 (1046 + 1051)
C. Options de gestion					1054
D. Services d'exploration du Web					1223
E. Connexion (au réseau, frais initiaux)					1057
F. Frais d'administration (frais de licence)					1215
G. Autres revenus d'exploitation de télécommunications :					1060
1. Autres (veuillez préciser) ➤					1063
2. Autres (veuillez préciser) ➤					1066
3. Autres (veuillez préciser) ➤					1069
4. Revenus résiduels					1069
<b>Total - Services au détail</b>					<b>1306</b>

*(somme des cellules : 1022, 1039, 1208, 1209, 1210, 1221, 1222, 1054, 1057, 1215, 1060, 1063, 1066 and 1069)*

### Total - Revenus d'exploitation de télécommunications

1070 (1014 + 1306)

**MODULE 1. REVENUS D'EXPLOITATION — Fin**

<b>Revenus d'exploitation non télécoms :</b>	<b>Total</b> (milliers de dollars)	
A. Location d'équipement de terminal	1076	
B. Vente de biens de télécommunications	1079	
C. Paiements en retard et frais associés	1302	
D. Autres revenus d'exploitation non télécoms :		
1. (veuillez préciser) ➤	1094	
2. (veuillez préciser) ➤	1097	
3. Revenus résiduels	1100	
<b>Total - Revenus d'exploitation non télécoms</b> (somme des cellules 1076, 1079, 1302, 1094, 1097 et 1100)	<b>1101</b>	
	1102	(1070 + 1101)
<b>TOTAL MODULE 1 - REVENUS D'EXPLOITATION</b> (Services de/non télécom )		

<b>Distribution des revenus d'exploitation par catégorie de clients</b>		<input type="checkbox"/> (000 \$) ou <input type="checkbox"/> (%)
A. Clients au Canada :		1103
1. De résidence (individuels et ménages)		
2. D'affaires et autres :		
a) Institutions publiques (e.x., hôpitaux, écoles, universités)	1104	
b) Gouvernement (e.x., fédéral, provincial, territorial, municipal)	1105	
c) Entreprises :		
Financières (banques, société de fiducie, société financière de la couronne)	1106	
Autres (veuillez préciser) ➤	1107	
<b>Total - Entreprises</b>	<b>1108</b>	<b>(1106 + 1107)</b>
<b>Total - D'affaires et autres</b>	<b>1109</b>	<b>(1104 + 1105 + 1108)</b>
<b>Total - Clients au Canada</b>	<b>1110</b>	
B. Clients hors Canada (étrangers)		
<b>Total - Revenus d'exploitation</b> (somme des cellules en caractères gras donne 100%)	<b>(1103 + 1109 + 1110)</b>	<b>= cellule 1102 ou 100 %</b>

**MODULE 2. DÉPENSES D'EXPLOITATION**

* Veuillez fournir l'information en 000 \$ ou en % du total des dépenses payées par les compagnies de télécommunications inscrites et non inscrites. Voir le Guide de déclaration pour la liste des compagnies inscrites. ** 000 \$ ou % de la quantité à enregistrer dans la cellule adjacente dans la colonne 3.	<b>Achats*</b>		<b>Total</b> (milliers de dollars)	<b>Traitements salaires et avantages**</b> <input type="checkbox"/> (000 \$) ou <input type="checkbox"/> (%) de la col. 3
	<input type="checkbox"/> (000 \$) ou <input type="checkbox"/> (%) du Total			
	Fournisseurs de services de télécommunications			
	Inscrits	Non inscrits		
	1	2	3	4

<b>Dépenses d'exploitation de télécommunications</b>				
A. Services d'exploitation du réseau :				
	2001	2002		
1. Exploitation du réseau				
2. Dépréciation				
3. Entretien et réparations				
4. Location de circuits par fil	2006	2207	2008	
5. Location capacité sans fil			2009	
6. Location capacité satellite			2010	
7. Achat de services interurbains	2011	2012	2013	
8. Paiements de contribution (fonds central ou à d'autres fournisseurs)			2014	
9. Paiements d'interconnexion ou de partage des recettes			2015	
10. Paiements pour frais d'utilisation hors zone			2064	
11. Dépenses résiduelles (veuillez précisez les gros montants)			2070	2071

**MODULE 2. DÉPENSES D'EXPLOITATION — Suite**

<b>Dépenses d'exploitation de télécommunications (suite)</b>	<b>Total</b>	<b>Traitements salaires et avantages**</b>
	(milliers de dollars)	<input type="checkbox"/> (000 \$) ou <input type="checkbox"/> (%) de la col. 3
	3	4
<b>B. Soutien commercial et administratif :</b>	2016	2017
1. Vente et marketing		
2. Services à la clientèle	2062	2063
3. Facturation et perception	2020	2021
4. Frais d'administration de la compagnie et frais de bureau généraux	2022	2023
5. Télécommunications, affranchissement et messagerie	2024	
6. Assurances	2025	
7. Publicité et services connexes	2018	
8. Voyages et divertissements	2026	
9. Services professionnels (conseil juridique, vérification, gestion etc.)	2027	
10. Frais de gestion payé au siège social ou à la société mère	2028	
11. Frais d'amortissement	2029	
12. Dépréciation	2030	
13. Entretien et réparations	2031	2032
14. Location d'équipements de bureau	2033	
15. Mauvaises créances	2034	
16. Licences, permis et autres taxes :	2035	
a) licences radio		
b) licences du CRTC	2036	
permis et autres taxes indirectes	2037	
c) (ne pas inclure l'impôt sur le revenu, reporter l'impôt foncier en C ci-après)		
17. Autres dépenses :	2041	
a) (veuillez préciser) ➤		
b) (veuillez préciser) ➤	2042	
c) (veuillez préciser) ➤	2043	
d) Dépenses résiduelles	2044	2045
<b>C. Frais d'occupations (réseaux ou commerciaux)</b>	2038	
1. Location de terrains et bâtiments		
2. Services publics	2039	
3. Impôt foncier	2040	
4. Autres frais d'occupations (veuillez préciser) ➤	2072	
<b>Total - Dépenses d'exploitation de télécommunications</b> (somme de chacune des colonnes)	2046	2047

**MODULE 2. DÉPENSES D'EXPLOITATION – Fin**

Dépenses d'exploitation de télécommunications - (suite)	Total (milliers de dollars)	Traitements salaires et avantages**
	3	4
<b>Dépenses d'exploitation non télécoms</b>	2048	
A. Location d'équipement terminal		
B. Coût des biens de télécommunications vendus	2049	
C. Autres dépenses :		
1. (Veuillez préciser) ➤	2059	
2. (Veuillez préciser) ➤	2060	
4. Dépenses résiduelles	2054	
	2056	2055
<b>Total - Dépenses d'exploitation non télécoms</b> <i>(somme des cellules 2048, 2049, 2059, 2060 et 2054)</i>		
<b>TOTAL MODULE 2 - Dépenses d'exploitation de télécommunications</b> <i>(Services de/non télécommunications)</i>	2057 (2046 + 2056)	2058 (2047 + 2055) <i>(= cellule 6003, p.6)</i>

**MODULE 3. ÉTAT DES RÉSULTATS**

	Total (milliers de dollars)
A. Total des revenus d'exploitation	3001 (=1102, p.2)
B. Total des dépenses d'exploitation	3002 (=2057, p.4)
<b>Bénéfice d'exploitation (perte)</b>	3003
C. Revenus hors exploitation (reporter les dépenses énumérées entre parenthèses) :	
1. Revenus d'investissement (intérêts, dividendes, entreprises communes, participations minoritaires, etc.)	3004
Gains nets (pertes) sur la vente d'actifs (immobilisations, biens incorporels et investissements) et les devises étrangères	3005
3. Frais d'intérêt :	
a) sur la dette à court terme	3009
b) sur la dette à long terme	3010
<b>Total - Frais d'intérêt</b>	3011
4. Radiations et réévaluation (non inclus dans C.5)	3018
5. Autres (p. ex., gains et pertes ou revenus et dépenses extraordinaires n.c.a.)	3019
<b>Total - Revenus et dépenses hors exploitation</b>	3020
D. Impôt sur le revenu :	
1. Différé	3014
2. Courant	3015
<b>Total - Impôt sur le revenu</b>	3016
<b>BÉNÉFICE NET (PERTE)</b> (somme des cellules en caractères gras)	3017 (3003 + 3020 + 3016)

**MODULE 4. BILAN**

<b>Actifs</b>		<b>Coût d'origine</b>	<b>Amortissement cumulé</b>	<b>Valeur nette comptable</b> (milliers de dollars)
A. Disponibilités				4010
B. Immobilisations (propriété, bâtiment, et équipement) :				4011
1. Terrains		4014		4016
2. Bâtiments			( )	4016
3. Infrastructure réseau :				
a) structures de transmission		4017		
b) machinerie et équipement		4027		
Total -Infrastructure réseau		4028	4029 ( )	4030
4. Autres immobilisations		4035	4036 ( )	4037
<b>Total - Immobilisations</b> (somme de la colonne « Valeur nette comptable », cellules 4011, 4016, 4030 et 4037)				4038
C. Investissements financiers				4041
D. Charges reportées				4042
E. Autres				4043
<b>Total - Actifs</b> (somme des cellules en caractères gras)				4044
<b>Passifs</b>				4049
A. Passifs à court terme				
B. Passifs à long terme :				
1. Dettes à long terme			4053	
Question supplémentaire : (dette à long terme ne portant pas d'intérêt) : \$		4072		
2. Résiduels			4076	
Total - Passifs à long terme				4056
<b>Total - Passifs</b>				4057 (4049 + 4056)
<b>Capitaux propres</b>				
A. Capital-action		4058 privilégiées	4059 ordinaires	4060 (4058 + 4059)
B. Bénéfices non répartis :				
a) Solde d'ouverture (solde de fermeture à la fin de la période précédente)			4061	
b) Bénéfice net ou (perte) pour l'année de déclaration (cellule 3017, page 4)			4062	
c) Dividendes versés		4063 privilégiées ( )	4064 ordinaires ( )	4065 (4063 + 4064) ( )
d) Autres additions et déductions			4066	
Total - Bénéfices non répartis				4067
C. Autres (veuillez préciser) ➤				4068
<b>Total - Capitaux propres</b>				4069 (4060 + 4067 + 4068)
<b>Total - Passifs et capitaux propres</b>				4070 (4057 + 4069)



## MODULE 5. DÉPENSES EN IMMOBILISATIONS

Si vous remplissez le questionnaire de l'enquête sur les 'Dépenses de capital et de réparations' pour chaque province que vous actionnez, vous pouvez soumettre des photocopies de ce questionnaire au lieu de terminer ce module.

	(milliers de dollars)
<b>Dépenses de construction</b>	5009
<b>Dépenses de machinerie et outillage</b>	5018

## MODULE 6. EMPLOI

	Coûts en main-d'oeuvre			Employés	
	(milliers de dollars)			(nombre de personnes en fin d'exercice)	
	Traitements et salaires	Avantages sociaux <sup>1</sup>	Total	Total	
A. <u>Imputé à l'exercice</u>	6001	6002	6003 (= cellule 2058, p.4)		
B. <u>Capitalisé</u>	6004	6005	6006		
<b>Total</b>	6007	6008	6009 (6011 + 6013) (6003 + 6006)	6010	(6012 + 6014)
C. <u>Plein temps</u>			6011	6012	
D. <u>Temps partiel</u>			6013	6014	

<sup>1</sup> Les coûts de main-d'oeuvre supplémentaires incluent les contributions des employeurs aux R.P.C. / R.P.Q., A.E. etc.

### Commentaires

---

---

---

---

---

---

---

---

**Information sur les déclarations regroupées**

S.V.P. veuillez fournir les informations relatifs aux filiales et affiliés regroupés dans les résultats transcrits dans ce questionnaire.

**Compagnie 1**

Raison sociale :

Nom commercial (s'il diffère de la raison sociale) :

Rue :

Ville :

Province:

Code postal :

Téléphone :

Télécopieur :

Courriel :

**Type d'organisation commerciale :**

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Corporation simple                  | <input type="checkbox"/> Groupe de corporations consolidées*<br>(* exclure les compagnies étrangères) | <input type="checkbox"/> Corporation en partie<br>(p.ex., direction, division) 100 |
| <input type="checkbox"/> Réseau d'un gouvernement provincial | <input type="checkbox"/> Réseau d'une municipalité  | <input type="checkbox"/> Coopérative   |
| <input type="checkbox"/> Coentreprise                        | <input type="checkbox"/> Partenariat  | <input type="checkbox"/> Entreprise à propriétaire unique                          |
| <input type="checkbox"/> Autres (Veuillez préciser) _____    |   |  |

**B. Services de télécommunications :**

	Avec installation	Revendeur
Télécommunications par fil	401 <input type="checkbox"/>	402 <input type="checkbox"/>
Fournisseurs concurrentiels de services téléphoniques payants (FCSTP)	419 <input type="checkbox"/>	420 <input type="checkbox"/>
Téléphonie mobile	403 <input type="checkbox"/>	404 <input type="checkbox"/>
Service mobile de transmission de données	421 <input type="checkbox"/>	422 <input type="checkbox"/>
Services de dépêche (Radiocommunications)	405 <input type="checkbox"/>	406 <input type="checkbox"/>
Radiomessagerie, bande étroite PCS	407 <input type="checkbox"/>	408 <input type="checkbox"/>
Très large bande sans fil (Multipoints)	409 <input type="checkbox"/>	410 <input type="checkbox"/>
Fixe sans fil (Ligne locale)	411 <input type="checkbox"/>	412 <input type="checkbox"/>
Satellite (Fixe)	413 <input type="checkbox"/>	414 <input type="checkbox"/>
Satellite (Mobile)	415 <input type="checkbox"/>	416 <input type="checkbox"/>
Autres (veuillez préciser)	417 <input type="checkbox"/>	418 <input type="checkbox"/>

**C. La majorité des revenus de cette compagnie sont :** Avec installation  400 ou  Revendeur   
ou  Non-telecoms (veuillez préciser) ➤

**D. Numéro de compte enregistré de TPS/entreprise**

300  

--	--	--	--	--	--	--	--

**E. Quel pourcentage des actions ordinaires (donnant droit de vote ou non) de cette compagnie était propriété étrangère à la fin de l'année?**

104  %

**F. Veuillez décrire le lien de votre compagnie avec celle de la compagnie répondante.** 600

\_\_\_\_\_

**Compagnie 2**

Raison sociale :

Nom commercial (s'il diffère de la raison sociale)

Rue :

Ville :

Province:

Code postal :

Téléphone:

Télécopieur :

Courriel :

**Type d'organisation commerciale :**

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Corporation simple                  | <input type="checkbox"/> Groupe de corporations consolidées*<br>(* exclure les compagnies étrangères) | <input type="checkbox"/> Corporation en partie<br>(p.ex., direction, division) 100 |
| <input type="checkbox"/> Réseau d'un gouvernement provincial | <input type="checkbox"/> Réseau d'une municipalité  | <input type="checkbox"/> Coopérative   |
| <input type="checkbox"/> Coentreprise                        | <input type="checkbox"/> Partenariat  | <input type="checkbox"/> Entreprise à propriétaire unique                          |
| <input type="checkbox"/> Autres (Veuillez préciser) _____    |   |  |

**B. Services de télécommunications :**

	Avec installation	Revendeur
Télécommunications par fil	401 <input type="checkbox"/>	402 <input type="checkbox"/>
Fournisseurs concurrentiels de services téléphoniques payants (FCSTP)	419 <input type="checkbox"/>	420 <input type="checkbox"/>
Téléphonie mobile	403 <input type="checkbox"/>	404 <input type="checkbox"/>
Service mobile de transmission de données	421 <input type="checkbox"/>	422 <input type="checkbox"/>
Services de dépêche (Radiocommunications)	405 <input type="checkbox"/>	406 <input type="checkbox"/>
Radiomessagerie, bande étroite PCS	407 <input type="checkbox"/>	408 <input type="checkbox"/>
Très large bande sans fil (Multipoints)	409 <input type="checkbox"/>	410 <input type="checkbox"/>
Fixe sans fil (Ligne locale)	411 <input type="checkbox"/>	412 <input type="checkbox"/>
Satellite (Fixe)	413 <input type="checkbox"/>	414 <input type="checkbox"/>
Satellite (Mobile)	415 <input type="checkbox"/>	416 <input type="checkbox"/>
Autres (veuillez préciser)	417 <input type="checkbox"/>	418 <input type="checkbox"/>

**C. La majorité des revenus de cette compagnie sont :** Avec installation  400 ou  Revendeur   
ou  Non-telecoms (veuillez préciser) ➤

**D. Numéro de compte enregistré de TPS/entreprise**

300  

--	--	--	--	--	--	--	--

**E. Quel pourcentage des actions ordinaires (donnant droit de vote ou non) de cette compagnie était propriété étrangère à la fin de l'année?**

104  %

**F. Veuillez décrire le lien de votre compagnie avec celle de la compagnie répondante.** 600

\_\_\_\_\_