




Enquête trimestrielle sur les transporteurs routiers de marchandises, 2002

Veillez rectifier le nom et l'adresse s'il y a lieu. 

Objectif de l'enquête

La présente enquête vise à recueillir des données qui sont essentielles à la recherche et à l'analyse des statistiques du secteur du camionnage pour compte d'autrui et de l'incidence de ce secteur sur l'économie canadienne.

Autorisation

L'enquête est menée en vertu de la Loi sur la statistique, lois révisées du Canada, 1985, ch. S19, et des lois et règlements provinciaux appropriés. En vertu de la Loi sur la statistique, il est obligatoire de remplir le présent questionnaire.

Confidentialité

Les données sont utilisées à des fins statistiques seulement et publiées sous forme agrégée dans le Bulletin de service du transport terrestre et maritime (no. 50-002-XPB au catalogue) et dans le camionnage au Canada (no. 53-222-XPB au catalogue). **Les données sont confidentielles, conformément aux dispositions sur la confidentialité qui figurent dans la Loi sur la statistique.** Les dispositions de la Loi sur la statistique qui traitent des données confidentielles ne sont modifiées d'aucune façon par la Loi sur l'accès à l'information ou toute autre loi.

Champ d'observation

Ce rapport doit **inclure** toutes les activités de vos filiales canadiennes de camionnage ainsi que les opérations reliées à vos activités de camionnage pour compte d'autrui au Canada. Veuillez inclure seulement vos opérations pour compte d'autrui et le travail complété par des chauffeurs contractants pour le compte de votre entreprise.

Procédures de renvoi

Veillez consulter le guide accompagnant le questionnaire. Tous les montants doivent être exprimés en dollars **canadiens** et doivent **exclure** la taxe sur les produits et les services (TPS). Un représentant de Statistique Canada communiquera bientôt avec vous afin de recueillir les données requises dans ce questionnaire. Veuillez identifier vos filiales canadiennes et autres opérations reliées dans l'espace ci-dessous.

Si vous désirez retourner le questionnaire complété, veuillez l'acheminer à l'adresse indiquée.

Si vous avez des questions concernant l'enquête, veuillez écrire à l'adresse suivante:

Division des Opérations et Intégration,
Statistique Canada
Ottawa, (Ontario) Canada,
K1A 0T6

ou par téléphone:

1-800-386-1273
1-877-667-6684 (par télécopieur)

Accords fédéraux-provinciaux

Statistique Canada a conclu des accords d'échange de renseignements pour éviter le chevauchement des enquêtes et obtenir des données statistiques cohérentes. Veuillez vous référer au dernier item du Guide de déclaration.

Trimestre	1 <input type="checkbox"/> 1er	2 <input type="checkbox"/> 2ième	3 <input type="checkbox"/> 3ième	4 <input type="checkbox"/> 4ième
------------------	--------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	----------------------------------

Période de déclaration	Du	Mois	Jour	Année	001	Au	Mois	Jour	Année	002

Veillez identifier les noms des entités commerciales comprises dans cette déclaration et fournir une répartition en % selon les recettes totales pour chaque entité inscrite.

	%
1101	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Classification du transporteur	Êtes-vous un transporteur de marchandises générales?	1 <input type="checkbox"/> Oui	2 <input type="checkbox"/> Non
	Est-ce que la majorité de vos recettes sont:	3 <input type="checkbox"/> Camionnage local	4 <input type="checkbox"/> Camionnage sur de longues distances

1. RECETTES D'EXPLOITATION SELON LE GENRE DE SERVICE

Déclarez les recettes d'exploitation telles qu'elles sont déterminées par les principaux genres de services fournis. Inclure les recettes générées par votre compagnie et les recettes tirées des services assurés par des chauffeurs contractants pour le compte de votre entreprise.

Transporteur de marchandises générales		\$ ou %	
Charge partielle (CP ou «LTL») (ex. utilisant des terminaux)	101		
Charge complète (CC ou «TL»)	102		
Total marchandises générales (cases 101 + 102)			103
Transporteur de marchandises spécialisées		\$	
Chargements secs en vrac (déchargement, minerais)	104		
Produits liquides en vrac (pétrole, produits chimiques, lait, eau)	105		
Déménagement d'articles ménagers (y compris l'entreposage)	106		
Produits forestiers (billots, pâtes, copeaux)	107		
Autres marchandises spécialisées	108a		
Total marchandises spécialisées (cases 104 à 108)			109
Autres recettes tirées du transport			110
Total des recettes tirées du transport (cases 103 + 109 + 110)			111
Autres recettes			
Stockage et entreposage (excluant l'entreposage d'articles ménagers)			112
Autre recettes d'exploitation (précisez)			113a
Total des recettes d'exploitation (cases 111 + 112 + 113)			114

2. RECETTES TIRÉES DU TRANSPORT SELON LE TYPE DE MOUVEMENT

Déclarez les recettes tirées du transport selon le lieu des expéditions effectuées par votre compagnie pour livrer les marchandises. Pour chaque type de mouvement, veuillez fournir le pourcentage estimatif des expéditions à titre de transfert. Vérifiez que les recettes tirées du transport correspondent aux recettes totales tirées du transport déclarées à la case 111 ci-dessus.

- (i) Faites-vous du transfert? 1 Oui 2 Non
- (ii) Les données sont exprimées en: 200 Dollars 2 Pourcentage

		\$ ou % RECETTES	POURCENTAGE DES TRANSFERTS	
Mouvements à l'intérieur des provinces ou les territoires (intraprovincial)	201		202	%
Mouvements entre les provinces ou les territoires (interprovincial)	203		204	%
Mouvements transfrontaliers à destination du Canada et en provenance des États-Unis	205		206	%
Mouvements transfrontaliers en provenance du Canada et à destination des États-Unis	207		208	%
Mouvements internationaux à destination du Canada et en provenance du Mexique	209		210	%
Mouvements internationaux en provenance du Canada et à destination du Mexique	211		212	%
Autres (précisez)	213a		214	%
Total des recettes tirées du transport (si en \$ doit être égal à la case 111)		215	216	%

3. RECETTES TIRÉES DU TRANSPORT SELON LA RÉGION DE CUEILLETTE DES MARCHANDISES

Déclarez les recettes tirées du transport et produites selon la région de cueillette.

Les recettes sont exprimées en: 301 Dollars 2 Pourcentage

Région de l'Atlantique	303			
Terre-Neuve	310			
Île-du-Prince-Édouard	311			
Nouvelle-Écosse	312			
Nouveau-Brunswick	313			
Québec	324			
Ontario	335			
Manitoba	346			
Saskatchewan	347			
Alberta	348			
Colombie-Britannique	359			
Yukon	360			
Territoires du Nord-Ouest	361			
Nunavut	364			
États-Unis	362			
Mexique	363			
TOTAL (\$ ou 100%) (si en \$ doit être égal à la case 111)		365		

4. DÉPENSES D'EXPLOITATION

Ne déclarez que les dépenses qui sont liées aux activités inscrites à la question 1. Tous les montants doivent exclure la taxe sur les produits et services (TPS). Déclarez le nombre d'employés à temps plein et d'employés équivalents à temps plein et le nombre de chauffeurs contractants employés à la fin du trimestre. (Voir le guide)

Emploi et rémunération (y compris les avantages)		nombre		\$ (omettre les cents)	
Conducteurs de la compagnie	701		401		
Employés d'entretien et de garage	703		403		
Employés de terminus	704		404		
Autres employés	706		405		
Total emploi, traitements et salaires	707		(cases 401+403+404+405)	406	
Services de conducteurs (Agence de conducteurs)	702			407	
Nombre et paiements aux chauffeurs contractants		nombre			
Longue distance	708			408a	
Cueillettes et livraisons locales	709			408b	
Frais de terminus				409	
Location et location-bail de véhicules (à l'exclusion des salaires des conducteurs)				410	
Achats de services de transport				\$ (omettre les cents)	
Route (transport local)		411			
Route (longues distances, camionnage contractuel, services de courtage de fret)		412			
Rail		413			
Autres modes de transport (par ex. maritime, aérien)		414			
Total des achats de services de transport (cases 411 à 414)				415	
Carburant (y compris la taxe sur le carburant) - pour les véhicules possédés et loués				416	
Frais d'entretien et dépenses de garage (à l'exclusion des salaires)				417	
Amortissement (matériel productif, bâtiments)				418	
Autres dépenses d'exploitation (par ex. ventes et trafic, assurances et réclamations, administration)				419	
Total des dépenses d'exploitation (cases 406+407+408a+408b+409+410+415+416+417+418+419)				420	
Frais d'intérêt				421	

5. MATÉRIEL PRODUCTIF

Déclarez le nombre d'unités en service à la fin du trimestre (c.-à-d. le matériel utilisé, pouvant être utilisé ou mis en atelier pour réparation). Veuillez exclure les véhicules servant à l'entretien.

	Possédés		Loués/location-bail		Exploités par les chauffeurs contractants		Total
	501	502	503	504	505	506	
CAMIONS							
TRACTEURS ROUTIERS	505	506	507	508			

6. DISTANCE PARCOURUE SELON LE PAYS

Déclarez la distance totale parcourue par vos tracteurs routiers (chargé et à vide) pour les activités de longue distance.

Les distances sont exprimées en: 601 ¹ kilomètres ² milles

	Possédés et Loués/location-bail		Exploités par les chauffeurs contractants	
	603	604	607	608
Canada				
États-Unis	604		608	
Mexique	605		609	
Distance totale	606		610	

7. POURCENTAGE DE LA DISTANCE PARCOURUE À VIDE

Déclarez le pourcentage de la distance totale parcourue pour laquelle les remorques étaient vides

615 %

8. COMPTES CLIENTS

Déclarez les comptes clients non recouvrés à la fin du trimestre.

Moins de 30 jours		De 31 à 60 jours		Plus de 60 jours		Total - comptes clients	
801	\$	802	\$	803	\$	804	\$

9. ACTIVITÉS DE CAMIONNAGE

Expéditions à charge partielle (CP ou <<LTL>>)

Tonnage transporté

905	
-----	--

Indiquez l'unité de mesure utilisée: 901

1 tonnes métriques 2 tonnes anglaises

3 livres 4 autres ▶ 901a

Expéditions à charge complète (CC ou <<TL>>)

Déclarez le nombre de chargements et le tonnage transporté. Si le tonnage transporté n'est pas disponible, déclarez le nombre de chargements ou l'équivalent (par ex. le nombre de factures, le nombre d'envois).

Nombre de chargements 910

Tonnage transporté 911

Indiquez l'unité de mesure utilisée: 906

1 tonnes métriques 2 tonnes anglaises

3 livres 4 autres ▶ 906a

10. SÉCURITÉ

Veillez déclarer toutes collisions ou blessures, sans égard à la responsabilité, incluant les chauffeurs contractants engagés par votre compagnie.

Collisions

Déclarez le nombre de collisions ayant entraîné des blessures, et/ou des dommages de plus de 4,500\$.

Nombre total de collisions (y compris les collisions mortelles)	1001	
Nombre de collisions mortelles	1002	

Déclarez le **nombre de journées** de travail perdues à cause de blessures subies au travail.

Nombre de journées perdues à cause des conducteurs blessés	1003	
Nombre de journées perdues à cause des autres employés blessés	1004	
Total de journées perdues	1005	

11. CERTIFICATION

Nom de la personne qui a complété ce questionnaire

1102	
------	--

No. de téléphone

1104	Ind.		Poste
------	------	--	-------

Titre

1103	
------	--

No. de télécopieur

1105	Ind.	
------	------	--

Nous vous remercions de votre collaboration

Remarques _____
