



Division des prix

Rapport sur les prix des services de camionnage pour compte d'autrui

Objet de l'enquête

Les données recueillies dans le cadre de cette enquête servent à produire des indices qui mesurent les variations des prix des services de camionnage pour compte d'autrui. Les entreprises se reportent à ces indices pour mieux comprendre leur industrie et évaluer leur rendement. Statistique Canada les emploie pour déflater les valeurs en dollars courants et calculer la croissance et la productivité réelles de ce secteur de l'économie.

Confidentialité

La loi interdit à Statistique Canada de publier des statistiques qui divulgueraient des renseignements sur votre entreprise sans avoir obtenu votre consentement par écrit au préalable. **Les données que vous déclarez dans le questionnaire seront strictement confidentielles, serviront à des fins statistiques et ne seront diffusées que sous une forme agrégée.** Les dispositions sur la confidentialité de la *Loi sur la statistique* l'emportent sur la *Loi sur l'accès à l'information* ou sur toute autre disposition législative.

Veuillez, s'il y a lieu, corriger l'information pré-imprimée en remplissant les cases ci-dessous		
Dénomination sociale		
Nom commercial		
Nom de la personne-ressource		N° de téléphone
Adresse		
Ville	Code postal	Pays

SQC/PRI-420-75422

CONFIDENTIEL une fois rempli.

Renseignements 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.

For an English version of this questionnaire, please call (613) 951-0464.

Votre participation est importante

Votre participation est essentielle si nous voulons garantir le caractère exact et complet des renseignements recueillis dans le cadre de cette enquête. La *Loi sur la statistique* vous oblige à remplir le présent questionnaire.

Divulgateion des renseignements transmis par télécopieur ou autres modes électroniques

Statistique Canada tient à vous avertir que la transmission des renseignements par télécopieur ou autres modes électroniques peut présenter un risque de divulgation. Toutefois, dès la réception de votre document, Statistique Canada garantit la protection de tous les renseignements recueillis en vertu de la *Loi sur la statistique*.

Procédure de retour... Besoin d'aide?

Nous vous demandons de remplir le questionnaire et de nous le renvoyer dans les 30 jours suivant sa réception. Si vous avez besoin d'aide pour le remplir ou que vous prévoyez avoir de la difficulté à respecter le délai de renvoi, veuillez communiquer avec :

Nom de la personne-ressource : Suzanne Deguire

Téléphone : (613) 951- 5692

Télécopieur : (613) 951-3117

Courriel : Suzanne.Deguire@statcan.ca

--

Services de camionnage pour compte d'autrui

Définition de cette industrie de services

Ce sont les industries du sous-secteur du camionnage qui assurent des services rémunérés de transport routier de marchandises à l'aide de véhicules motorisés comme les camions et les semi-remorques

Question 1. Cette entreprise s'occupe-t-elle principalement de services de camionnage pour compte d'autrui?

- Oui
 Non

Si la réponse est non, veuillez décrire brièvement votre activité principale et renvoyer le questionnaire dans l'enveloppe fournie à cette fin.

Merci de votre collaboration.

Question 2. Veuillez indiquer en pourcentage, le revenu pour votre dernière année fiscale de chacune des catégories de SCIAN (Le Système de classification des industries de l'Amérique du Nord) suivantes. Voir descriptions ci-dessous.

%	
	48411 Transport local par camion de marchandises diverses
	48412 Transport par camion de marchandises diverses sur de longues distances
	48421 Déménagement de biens usagés de maison et de bureau
	48422 Transport local par camion de marchandises spéciales (sauf les biens usagés)
	48423 Transport par camion de marchandises spéciales sur de longues distances (sauf les biens usagés)
100%	Revenu total

Question 3. Veuillez énumérer trois marchandises que vous transportez qui génèrent le plus de revenus pour votre compagnie.

Marchandises 1 : _____

Marchandises 2 : _____

Marchandises 3 : _____

Les questions suivantes demandent des renseignements précis sur une expédition, incluant les caractéristiques d'expédition ainsi que l'information sur le prix. Cette information nous permettra de suivre les changements de prix dans le temps de sorte que nous pourrions élaborer des indices de prix de détail exacts et appropriés.

Note : L'expédition type est celle d'un même produit dont le prix peut être réévalué tous les mois en fonction des opérations effectuées pour des clients réels (ou de circuits normaux desservis pour des clients ayant des besoins et des marchandises semblables).

Question 4. Pour chaque marchandises aux questions 3, veuillez donner les indications suivantes sur une expédition type.
(un voyage pour un client régulier, ou un chargement type)

Description du service	Marchandises 1	Marchandises 2	Marchandises 3
	Choisir un seul dans chaque categorie	Choisir un seul dans chaque categorie	Choisir un seul dans chaque categorie
	Type d'expédition	Type d'expédition	Type d'expédition
Note : L'expédition type est celle d'un même produit dont le prix peut être réévalué tous les mois en fonction des opérations effectuées pour des clients réels (ou de circuits normaux desservis pour des clients ayant des besoins et des marchandises semblables).	<input type="radio"/> 48411 Marchandises diverses, local	<input type="radio"/> 48411 Marchandises diverses, local	<input type="radio"/> 48411 Marchandises diverses, local
	<input type="radio"/> 48412 Marchandises diverses sur de longues distances	<input type="radio"/> 48412 Marchandises diverses sur de longues distances	<input type="radio"/> 48412 Marchandises diverses sur de longues distances
	<input type="radio"/> 48421 Déménagement de biens usagés	<input type="radio"/> 48421 Déménagement de biens usagés	<input type="radio"/> 48421 Déménagement de biens usagés
	<input type="radio"/> 48422 Marchandises spéciales, local	<input type="radio"/> 48422 Marchandises spéciales, local	<input type="radio"/> 48422 Marchandises spéciales, local
	<input type="radio"/> 48423 Marchandises spéciales sur de longues distances	<input type="radio"/> 48423 Marchandises spéciales sur de longues distances	<input type="radio"/> 48423 Marchandises spéciales sur de longues distances
	<input type="radio"/> Camionnée	<input type="radio"/> Camionnée	<input type="radio"/> Camionnée
	<input type="radio"/> Charge inférieure à une camionnée	<input type="radio"/> Charge inférieure à une camionnée	<input type="radio"/> Charge inférieure à une camionnée
<input type="radio"/> Transport intérieur	<input type="radio"/> Transport intérieur	<input type="radio"/> Transport intérieur	
<input type="radio"/> Transport international	<input type="radio"/> Transport international	<input type="radio"/> Transport international	
Volume / taille de l'expédition (Pieds cubes, tonnes, kilogrammes, livres, etc.)			
Point de provenance de l'expédition	Ville _____ Prov/ état _____	Ville _____ Prov/ état _____	Ville _____ Prov/ état _____
Point de destination de l'expédition	Ville _____ Prov/ état _____	Ville _____ Prov/ état _____	Ville _____ Prov/ état _____
Distance totale (distance entre les points de provenance et de destination de l'expédition)	<input type="radio"/> Milles _____ <input type="radio"/> Kilomètres _____	<input type="radio"/> Milles _____ <input type="radio"/> Kilomètres _____	<input type="radio"/> Milles _____ <input type="radio"/> Kilomètres _____
Acheteur (votre client)	<input type="radio"/> Intérieur <input type="radio"/> Extérieur	<input type="radio"/> Intérieur <input type="radio"/> Extérieur	<input type="radio"/> Intérieur <input type="radio"/> Extérieur
Type d'acheteur	<input type="radio"/> Consommateur général <input type="radio"/> Entreprise <input type="radio"/> Administration publique <input type="radio"/> Exportateur	<input type="radio"/> Consommateur général <input type="radio"/> Entreprise <input type="radio"/> Administration publique <input type="radio"/> Exportateur	<input type="radio"/> Consommateur général <input type="radio"/> Entreprise <input type="radio"/> Administration publique <input type="radio"/> Exportateur
Type de tarification du service (Le type de prix que vous facturez à votre client pour ce voyage)	<input type="radio"/> Contrat <input type="radio"/> Liste <input type="radio"/> Comptant <input type="radio"/> Tarif <input type="radio"/> Autre _____	<input type="radio"/> Contrat <input type="radio"/> Liste <input type="radio"/> Comptant <input type="radio"/> Tarif <input type="radio"/> Autre _____	<input type="radio"/> Contrat <input type="radio"/> Liste <input type="radio"/> Comptant <input type="radio"/> Tarif <input type="radio"/> Autre _____

Question 5.

Veuillez fournir le prix demandé à votre client et les renseignements connexes au voyage décrit à la question 4.

Marchandises 1 :

		AJUSTEMENTS DU PRIX							
Mois	Prix \$CAN	Remise				Majoration			
	Exclure : TPS, TVH, TVP et TVQ	Type de remise	Valeur \$ ou Modalités %	Déjà apportée au prix?		Type de majoration	Valeur \$ ou Modalités %	Déjà apportée au prix?	
janvier 2007	_____ \$	<input type="radio"/> Au comptant		<input type="radio"/> OUI	<input type="radio"/> NON	<input type="radio"/> Carburant		<input type="radio"/> OUI	<input type="radio"/> NON
		<input type="radio"/> Concurrentielle		<input type="radio"/> OUI	<input type="radio"/> NON	<input type="radio"/> Autre, précisez		<input type="radio"/> OUI	<input type="radio"/> NON
		<input type="radio"/> Saisonnière		<input type="radio"/> OUI	<input type="radio"/> NON				
février 2007	_____ \$	<input type="radio"/> Au comptant		<input type="radio"/> OUI	<input type="radio"/> NON	<input type="radio"/> Carburant		<input type="radio"/> OUI	<input type="radio"/> NON
		<input type="radio"/> Concurrentielle		<input type="radio"/> OUI	<input type="radio"/> NON	<input type="radio"/> Autre, précisez		<input type="radio"/> OUI	<input type="radio"/> NON
		<input type="radio"/> Saisonnière		<input type="radio"/> OUI	<input type="radio"/> NON				
mars 2007	_____ \$	<input type="radio"/> Au comptant		<input type="radio"/> OUI	<input type="radio"/> NON	<input type="radio"/> Carburant		<input type="radio"/> OUI	<input type="radio"/> NON
		<input type="radio"/> Concurrentielle		<input type="radio"/> OUI	<input type="radio"/> NON	<input type="radio"/> Autre, précisez		<input type="radio"/> OUI	<input type="radio"/> NON
		<input type="radio"/> Saisonnière		<input type="radio"/> OUI	<input type="radio"/> NON				

Question 6.

Veuillez fournir le prix demandé à votre client et les renseignements connexes au voyage décrit à la question 4.

Marchandises 2 :

		AJUSTEMENTS DU PRIX							
Mois	Prix \$CAN	Remise				Majoration			
	Exclure : TPS, TVH, TVP et TVQ	Type de remise	Valeur \$ ou Modalités %	Déjà apportée au prix?		Type de majoration	Valeur \$ ou Modalités %	Déjà apportée au prix?	
janvier 2007	_____ \$	<input type="radio"/> Au comptant		<input type="radio"/> OUI	<input type="radio"/> NON	<input type="radio"/> Carburant		<input type="radio"/> OUI	<input type="radio"/> NON
		<input type="radio"/> Concurrentielle		<input type="radio"/> OUI	<input type="radio"/> NON	<input type="radio"/> Autre, précisez		<input type="radio"/> OUI	<input type="radio"/> NON
		<input type="radio"/> Saisonnière		<input type="radio"/> OUI	<input type="radio"/> NON				
février 2007	_____ \$	<input type="radio"/> Au comptant		<input type="radio"/> OUI	<input type="radio"/> NON	<input type="radio"/> Carburant		<input type="radio"/> OUI	<input type="radio"/> NON
		<input type="radio"/> Concurrentielle		<input type="radio"/> OUI	<input type="radio"/> NON	<input type="radio"/> Autre, précisez		<input type="radio"/> OUI	<input type="radio"/> NON
		<input type="radio"/> Saisonnière		<input type="radio"/> OUI	<input type="radio"/> NON				
mars 2007	_____ \$	<input type="radio"/> Au comptant		<input type="radio"/> OUI	<input type="radio"/> NON	<input type="radio"/> Carburant		<input type="radio"/> OUI	<input type="radio"/> NON
		<input type="radio"/> Concurrentielle		<input type="radio"/> OUI	<input type="radio"/> NON	<input type="radio"/> Autre, précisez		<input type="radio"/> OUI	<input type="radio"/> NON
		<input type="radio"/> Saisonnière		<input type="radio"/> OUI	<input type="radio"/> NON				

Question 7.

Veillez fournir le prix demandé à votre client et les renseignements connexes au voyage décrit à la question 4.

Marchandises 3 :

		AJUSTEMENTS DU PRIX							
Mois	Prix \$CAN	Remise				Majoration			
	Exclure : TPS, TVH, TVP et TVQ	Type de remise	Valeur \$ ou Modalités %	Déjà apportée au prix?		Type de majoration	Valeur \$ ou Modalités %	Déjà apportée au prix?	
janvier 2007	_____ \$	<input type="checkbox"/> Au comptant		<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> Carburant		<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
		<input type="checkbox"/> Concurrentielle		<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> Autre, précisez		<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
		<input type="checkbox"/> Saisonnière		<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON				
février 2007	_____ \$	<input type="checkbox"/> Au comptant		<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> Carburant		<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
		<input type="checkbox"/> Concurrentielle		<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> Autre, précisez		<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
		<input type="checkbox"/> Saisonnière		<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON				
mars 2007	_____ \$	<input type="checkbox"/> Au comptant		<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> Carburant		<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
		<input type="checkbox"/> Concurrentielle		<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> Autre, précisez		<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
		<input type="checkbox"/> Saisonnière		<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON				

POUR INFORMATIONS SEULEMENT

Commentaires

Toute suggestion permettant d'améliorer notre enquête sera la bienvenue.

Attestation (J'atteste que l'information fournie est exacte et complète autant que je sache.)

Signature de l'agent autorisé

Date de réponse

Nom de la personne-ressource pour tout complément d'information (en lettres moulées)

Prénom

Nom de famille

Fonction

Numéro de téléphone

Poste

Numéro de télécopieur

Courriel

Durée de la réponse

Combien de temps vous a-t-il fallu pour recueillir et présenter l'information exigée dans ce questionnaire?

Minutes

Questionnaire prérempli

Pour faciliter la réponse du prochain questionnaire, nous pouvons vous fournir copie de l'information que vous nous avez transmise.

Chaque questionnaire subséquent contiendrait les renseignements fournis précédemment.

Nous autorisez-vous à envoyer un questionnaire prérempli ?

- OUI
 NON

Date :

Signature :

Veillez tirer copie de ce questionnaire une fois rempli pour vos dossiers.

Merci d'avoir répondu au questionnaire.

POUR INFORMATION SEULEMENT