



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 imprimer 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.

Divulgateurs 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 : Kim.Lacroix@statcan.ca

--

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.

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.

%	SCIAN
	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

Information sur les prix – marchandises 1 :

Cette description de service a été sélectionnée pour servir au calcul de l'Indice des prix des services. Nous vous demandons de nous fournir un prix chaque mois pour le service décrit en vertu des modalités et des ajustements présentés. Veuillez réviser les renseignements déclarés antérieurement. Si les renseignements antérieurs sont erronés ou s'ils ont fait l'objet de révisions, indiquez les changements. Veuillez fournir les prix de l'expédition en question pour les mois de janvier, février et mars 2007. S'il n'y a eu aucune expédition, estimez le prix que vous auriez demandé.

Note : Si votre entreprise n'offre plus ce service, remplacez-le par une autre « expédition type » et réviser les renseignements.

Description du service SCIAN :

Marchandises:
 Type d'expédition:
 Volume / taille de l'expédition:
 Point de provenance de l'expédition:
 Point de destination de l'expédition:
 Distance totale:

Modalités des opérations

Acheteur intérieur/extérieur _____
 Type d'acheteur _____
Consommateur général/Entreprise/Administration publique/Exportateur
 Type de taux _____
Contrat/Liste/Complant/Tarif/Autre

Observations:

		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?	
octobre 2006	_____ \$	<input type="radio"/> Au comptant <input type="radio"/> Concurrentielle <input type="radio"/> Saisonnière	_____	<input type="radio"/> OUI <input type="radio"/> NON	<input type="radio"/> NON	<input type="radio"/> Carburant <input type="radio"/> Autre, précisez _____	_____	<input type="radio"/> OUI <input type="radio"/> NON	<input type="radio"/> NON
novembre 2006	_____ \$	<input type="radio"/> Au comptant <input type="radio"/> Concurrentielle <input type="radio"/> Saisonnière	_____	<input type="radio"/> OUI <input type="radio"/> NON	<input type="radio"/> NON	<input type="radio"/> Carburant <input type="radio"/> Autre, précisez _____	_____	<input type="radio"/> OUI <input type="radio"/> NON	<input type="radio"/> NON
décembre 2006	_____ \$	<input type="radio"/> Au comptant <input type="radio"/> Concurrentielle <input type="radio"/> Saisonnière	_____	<input type="radio"/> OUI <input type="radio"/> NON	<input type="radio"/> NON	<input type="radio"/> Carburant <input type="radio"/> Autre, précisez _____	_____	<input type="radio"/> OUI <input type="radio"/> NON	<input type="radio"/> NON
janvier 2007	_____ \$	<input type="radio"/> Au comptant <input type="radio"/> Concurrentielle <input type="radio"/> Saisonnière	_____	<input type="radio"/> OUI <input type="radio"/> NON	<input type="radio"/> NON	<input type="radio"/> Carburant <input type="radio"/> Autre, précisez _____	_____	<input type="radio"/> OUI <input type="radio"/> NON	<input type="radio"/> NON
février 2007	_____ \$	<input type="radio"/> Au comptant <input type="radio"/> Concurrentielle <input type="radio"/> Saisonnière	_____	<input type="radio"/> OUI <input type="radio"/> NON	<input type="radio"/> NON	<input type="radio"/> Carburant <input type="radio"/> Autre, précisez _____	_____	<input type="radio"/> OUI <input type="radio"/> NON	<input type="radio"/> NON
mars 2007	_____ \$	<input type="radio"/> Au comptant <input type="radio"/> Concurrentielle <input type="radio"/> Saisonnière	_____	<input type="radio"/> OUI <input type="radio"/> NON	<input type="radio"/> NON	<input type="radio"/> Carburant <input type="radio"/> Autre, précisez _____	_____	<input type="radio"/> OUI <input type="radio"/> NON	<input type="radio"/> NON

Information sur les prix – marchandises 2 :

Cette description de service a été sélectionnée pour servir au calcul de l'Indice des prix des services. Nous vous demandons de nous fournir un prix chaque mois pour le service décrit en vertu des modalités et des ajustements présentés. Veuillez réviser les renseignements déclarés antérieurement. Si les renseignements antérieurs sont erronés ou s'ils ont fait l'objet de révisions, indiquez les changements. Veuillez fournir les prix de l'expédition en question pour les mois de janvier, février et mars 2007. S'il n'y a eu aucune expédition, estimez le prix que vous auriez demandé.

Note : Si votre entreprise n'offre plus ce service, remplacez-le par une autre « expédition type » et réviser les renseignements.

Description du service	SCIAN :
Marchandises:	
Type d'expédition:	
Volume / taille de l'expédition:	
Point de provenance de l'expédition:	
Point de destination de l'expédition:	
Distance totale:	

Modalités des opérations
Acheteur intérieur/extérieur _____
Type d'acheteur _____ Consommateur général/Entreprise/Administration publique/Exportateur
Type de taux _____ Contrat/Liste/Comptant/Tarif/Autre

Observations:

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?	
octobre 2006	_____ \$	<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				
novembre 2006	_____ \$	<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				
décembre 2006	_____ \$	<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				
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				

Information sur les prix – marchandises 3 :

Cette description de service a été sélectionnée pour servir au calcul de l'Indice des prix des services. Nous vous demandons de nous fournir un prix chaque mois pour le service décrit en vertu des modalités et des ajustements présentés. Veuillez réviser les renseignements déclarés antérieurement. Si les renseignements antérieurs sont erronés ou s'ils ont fait l'objet de révisions, indiquez les changements. Veuillez fournir les prix de l'expédition en question pour les mois de janvier, février et mars 2007. S'il n'y a eu aucune expédition, estimez le prix que vous auriez demandé.

Note : Si votre entreprise n'offre plus ce service, remplacez-le par une autre « expédition type » et réviser les renseignements.

Description du service SCIAN :

Marchandises:

Type d'expédition:

Volume / taille de l'expédition:

Point de provenance de l'expédition:

Point de destination de l'expédition:

Distance totale:

Modalités des opérations

Acheteur intérieur/extérieur _____

Type d'acheteur _____

Consommateur général/Entreprise/Administration publique/Exportateur

Type de taux _____

Contrat/Liste/Comptant/Tarif/Autre

Observations:

AJUSTEMENTS DU PRIX

Mois	Prix \$CAN <small>Exclure : TPS, TVH, TVP et TVQ</small>	Remise				Majoration			
		Type de remise	Valeur \$ ou Modalités %	Déjà apportée au prix?		Type de majoration	Valeur \$ ou Modalités %	Déjà apportée au prix?	
octobre 2006	_____ \$	<input type="radio"/> Au comptant <input type="radio"/> Concurrentielle <input type="radio"/> Saisonnière	_____	<input type="radio"/> OUI <input type="radio"/> NON	<input type="radio"/> OUI <input type="radio"/> NON	<input type="radio"/> Carburant <input type="radio"/> Autre, précisez _____	_____	<input type="radio"/> OUI <input type="radio"/> NON	<input type="radio"/> OUI <input type="radio"/> NON
novembre 2006	_____ \$	<input type="radio"/> Au comptant <input type="radio"/> Concurrentielle <input type="radio"/> Saisonnière	_____	<input type="radio"/> OUI <input type="radio"/> NON	<input type="radio"/> OUI <input type="radio"/> NON	<input type="radio"/> Carburant <input type="radio"/> Autre, précisez _____	_____	<input type="radio"/> OUI <input type="radio"/> NON	<input type="radio"/> OUI <input type="radio"/> NON
décembre 2006	_____ \$	<input type="radio"/> Au comptant <input type="radio"/> Concurrentielle <input type="radio"/> Saisonnière	_____	<input type="radio"/> OUI <input type="radio"/> NON	<input type="radio"/> OUI <input type="radio"/> NON	<input type="radio"/> Carburant <input type="radio"/> Autre, précisez _____	_____	<input type="radio"/> OUI <input type="radio"/> NON	<input type="radio"/> OUI <input type="radio"/> NON
janvier 2007	_____ \$	<input type="radio"/> Au comptant <input type="radio"/> Concurrentielle <input type="radio"/> Saisonnière	_____	<input type="radio"/> OUI <input type="radio"/> NON	<input type="radio"/> OUI <input type="radio"/> NON	<input type="radio"/> Carburant <input type="radio"/> Autre, précisez _____	_____	<input type="radio"/> OUI <input type="radio"/> NON	<input type="radio"/> OUI <input type="radio"/> NON
février 2007	_____ \$	<input type="radio"/> Au comptant <input type="radio"/> Concurrentielle <input type="radio"/> Saisonnière	_____	<input type="radio"/> OUI <input type="radio"/> NON	<input type="radio"/> OUI <input type="radio"/> NON	<input type="radio"/> Carburant <input type="radio"/> Autre, précisez _____	_____	<input type="radio"/> OUI <input type="radio"/> NON	<input type="radio"/> OUI <input type="radio"/> NON
mars 2007	_____ \$	<input type="radio"/> Au comptant <input type="radio"/> Concurrentielle <input type="radio"/> Saisonnière	_____	<input type="radio"/> OUI <input type="radio"/> NON	<input type="radio"/> OUI <input type="radio"/> NON	<input type="radio"/> Carburant <input type="radio"/> Autre, précisez _____	_____	<input type="radio"/> OUI <input type="radio"/> NON	<input type="radio"/> OUI <input type="radio"/> NON

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

Minutes _____

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

Questionnaire prérempli

Veillez noter qu'afin d'alléger votre fardeau de réponse, ce questionnaire contient des renseignements que vous avez fournis par le passé. Nous continuerons de préremplir ce questionnaire à moins d'avis contraire de votre part.

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

Merci d'avoir répondu au questionnaire.