



Activités minières 2001 Supplément

**Relevé annuel des dépenses d'exploration minière,
de mise en valeur du gîte, d'aménagement du
complexe minier, d'immobilisations et de réparations**

Date limite de réception:

Retournez le questionnaire avant le 15 février 2002

FORMULAIRE AM9

Confidentiel une fois rempli

If you prefer this questionnaire in english,
please check or call

CORRIGER SI NÉCESSAIRE, L'INFORMATION PRÉ-IMPRIMÉE EN UTILISANT LES BOÎTES CORRESPONDANTES CI-DESSOUS

(écrire en majuscules ou dactylographier)

Activité - Lieu visé: _____

Raison sociale: _____

Nom commercial: _____

Personne à contacter par la poste: _____
 Titre: _____
 a/s de: _____
 Adresse: _____
 Code postal (ZIP code) [][][][][][]

Numéro de téléphone: ([][][]) [][][] - [][][][] Poste [][][]

Numéro de télécopieur: [][][] - [][][][]

Courriel: _____

Type de propriété: _____
 (Voir directive A, dans le Guide)

Vous devez déclarer les dépenses pour la période du 1^{er} janvier au 31 décembre 2001.

CONFIDENTIALITÉ
 "La loi interdit à Statistique Canada de publier des statistiques recueillies au cours de cette enquête qui permettraient d'identifier une entreprise (institution ou personne) sans que celle-ci en ait donnée l'autorisation par écrit au préalable. Les données déclarées sur ce questionnaire resteront confidentielles, elles serviront exclusivement à des fins statistiques et elles seront publiées seulement de façon agrégée. Les dispositions de la Loi sur la statistique qui traitent de la confidentialité ne sont modifiées d'aucune façon par la Loi sur l'accès à l'information ou toute autre loi."

LÉGALITÉ
 Cette déclaration est exigée en vertu de la Loi sur la statistique, Lois révisées du Canada, 1985, chapitre S19, de la Loi instituant le Ministère des Ressources Naturelles et la loi visant l'exploration minière et/ou la statistique de chaque province. Les résultats du relevé sont donc communiqués aux organismes suivants et l'utilisation des données est régie par ces lois.

RÉSERVÉ À STATISTIQUE CANADA

<input type="checkbox"/> Courriel	<input type="checkbox"/> Vérif.	<input type="checkbox"/> Corr.	<input type="checkbox"/> A.
--------------------------------------	------------------------------------	-----------------------------------	--------------------------------

CE RELEVÉ ANNUEL EST ENTREPRIS CONJOINTEMENT PAR STATISTIQUE CANADA ET LES MINISTÈRES FÉDÉRAUX ET PROVINCIAUX MENTIONNÉS CI-APRÈS.

 Gouvernement du Nouveau Brunswick Ministère de l'Énergie et des Ressources Naturelles	 Government of New Brunswick Department of Natural Resources and Energy	 Ontario	 Ministère du Développement du Nord et des Mines Ministry of Northern Development and Mines	 Province de Colombie-Britannique Ministère des Mines et des Ressources Pétrolières
 Ressources Naturelles Canada Natural Resources Canada	 Québec	 Gouvernement de Terre-Neuve et Labrador Ministère des mines et de l'énergie	 Government of Newfoundland and Labrador Department of Mines and Energy	 Manitoba Industry, Trade and Mines
 NOVASCOTIA Ressources naturelles	 Gouvernement du Québec Ministère des Ressources naturelles			

POUR REMPLIR LE QUESTIONNAIRE, VEUILLEZ VOUS REPORTER AU GUIDE

1. ENTREPRISES EN PARTICIPATION *:
 (Voir le Guide de déclaration, directives générales 2)

(a) Votre déclaration vise-t-elle une entreprise en participation?
 1 Oui 2 Non

(b) Si oui, votre déclaration vise-t-elle l'ensemble de l'entreprise?
 1 Oui 2 Non

(c) Donnez la liste des autres participants et leur degré de participation.

_____	_____ %
_____	_____ %
_____	_____ %

2. CHANGEMENT DE PROPRIÉTAIRE:

(a) L'entreprise a-t-elle changé de propriétaire en 2001?
 1 Oui 2 Non

(b) Si l'entreprise a été vendue en 2001, indiquez le nom et l'adresse du propriétaire actuel

Nom: _____
 Adresse: _____

(c) Si l'entreprise a été achetée en 2001, indiquez le nom et l'adresse de l'ancien propriétaire

Nom: _____
 Adresse: _____

3. RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX:

(a) Principal genre d'opération minière visée par la déclaration _____

(b) Lieu visé par la déclaration _____

(c) La raison sociale de l'entreprise _____

SECTION 1: DÉPENSES D'EXPLORATION MINIÈRE, DE MISE EN VALEUR DU GÎTE ET D'AMÉNAGEMENT DU COMPLEXE MINIER 2001
 (DÉPENSES COURANTES ET EN CAPITAL)

Indiquez tous les montants en dollars (\$) canadiens

DÉPENSES D'EXPLORATION ET DE MISE EN VALEUR DU GÎTE - HORS D'UN SITE MINIER

Zone minière et/ou terrain	Dépenses pour travaux physiques et levées sur le terrain	Locations à bail et autres dépenses foncières	Dépenses d'administration et frais généraux à la mine	Dépenses du siège social dans la province où l'exploration a lieu	Totaux
(1)	\$ (2)	\$ (3)	\$ (4)	\$ (5)	\$ (6)
1.1					
.....					
.....					
.....					
.....					
1.2 TOTAUX	125	126	127	128	129 CASE A

DÉPENSES D'EXPLORATION ET DE MISE EN VALEUR DU GÎTE - SUR UN SITE MINIER

Zone minière et/ou terrain	Dépenses pour travaux physiques et levées sur le terrain	Locations à bail et autres dépenses foncières	Dépenses d'administration et frais généraux à la mine	Dépenses du siège social dans la province où l'exploration a lieu	Totaux
(1)	\$ (2)	\$ (3)	\$ (4)	\$ (5)	\$ (6)
1.3					
.....					
.....					
.....					
1.4 TOTAUX	154	155	156	157	158 CASE B

AMÉNAGEMENT DU COMPLEXE MINIER

Zone minière et/ou terrain	Dépenses pour travaux physiques et levées sur le terrain	Locations à bail et autres dépenses foncières	Dépenses d'administration et frais généraux à la mine	Dépenses du siège social dans la province où l'exploration a lieu	Totaux
(1)	\$ (2)	\$ (3)	\$ (4)	\$ (5)	\$ (6)
1.5					
.....					
.....					
.....					
1.6 TOTAUX	183	184	185	186	187 CASE C

SECTION 2: DÉPENSES EN IMMOBILISATIONS ET EN RÉPARATIONS 2001*

CODES D'IMMOBILISATIONS (Voir Guide de déclaration page 4)	Indiquez tous les montants en dollars (\$) canadiens			
	DÉPENSES RÉELLES			
	Immobilisations neuves y compris toutes celles importées (neuves et usagées)*	Achat d'immobilisations usagées Canadiennes*	Rénovation, réfection, remise à neuf, remise en état, restauration*	Total des dépenses en immobilisations* (somme des colonnes 2, 3 et 4)
Colonne (1)	\$ (2)	\$ (3)	\$ (4)	\$ (5)
2.1 Terrains et droits miniers*	188	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
2.2 Construction résidentielle*	189	190	191	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

2.3	**Codes 1005 - 5999	CONSTRUCTION NON RÉSIDENTIELLE*			
194		195	196	197	198
201		202	203	204	205
208		209	210	211	212
215		216	217	218	219
222		223	224	225	226
229		230	231	232	233
236		237	238	239	240
243		244	245	246	247
250		251	252	253	254
257		258	259	260	261
264		265	266	267	268
271		272	273	274	275
2.4 TOTAL CONSTRUCTION NON RÉSIDENTIELLE Le total de la case D doit évaluer le total de la SECTION D, ligne 18.1.1 plus 18.1.1.1 colonne 8 du formulaire MIN-EX4R de Ressources Naturelles Canada.					278

2.5	**Codes 6001 - 9099	MATÉRIEL ET OUTILLAGE			
398		399	400	401	402
405		406	407	408	409
412		413	414	415	416
419		420	421	422	423
426		427	428	429	430
433		434	435	436	437
440		441	442	443	444
447		448	449	450	451
454		455	456	457	458
461		462	463	464	465
468		469	470	471	472
475		476	477	478	479
482		483	484	485	486
489		490	491	492	493
496		497	498	499	500
503		504	505	506	507
510		511	512	513	514
2.6 TOTAL MATÉRIEL ET OUTILLAGE Le total de la case E doit évaluer le total de la SECTION D, ligne 18.1.2 plus 18.1.2.1 colonne 8 du formulaire MIN-EX4R de Ressources Naturelles Canada.					517

* Si d'importantes dépenses sont déclarées pour d'autres groupes d'immobilisations (codes se terminant par 99), veuillez en donner une description à la page 5.		
2.7 DÉPENSES NON CAPITALISÉES POUR LA RÉPARATION ET L'ENTRETIEN* Les cases 638 et 639 doivent évaluer la ligne 18.2.1 et la ligne 18.2.2 colonne 8 du formulaire MIN-EX4R de Ressources Naturelles Canada	Construction non résidentielle (1)	Matériel et outillage(2)
	638	639
	.00	.00

SECTION 4: DÉTAILS SUR LES DÉPENSES EN IMMOBILISATIONS*		Construction non résidentielle	Matériel et outillage
		\$	\$
4.3 Quel est le coût total de vos travaux en cours à la fin de l'année?*		676 Zero <input type="checkbox"/>	677 Zero <input type="checkbox"/>
4.4 Si vous capitalisez vos immobilisations louées selon les recommandations de l'Institut canadien des comptables agréés, quelle est la valeur totale des actifs acquis par location?*		682 Zero <input type="checkbox"/>	683 Zero <input type="checkbox"/>

SECTION 6: CHANGEMENTS DES PLANS DE DÉPENSES EN IMMOBILISATIONS

	Construction non résidentielle Case D	Matériel et outillage Case E
	Cochez la case appropriée	
À partir des dépenses déclarées précédemment dans les Estimations provisoires pour 2001		
6.1 Plans abandonnés (indéfiniment)	(701) <input type="checkbox"/>	(702) <input type="checkbox"/>
6.2 Plans reportés à une(des) année(s) ultérieure(s)	(705) <input type="checkbox"/>	(706) <input type="checkbox"/>
6.3 Réduction de l'envergure du(des) projet(s) planifié(s)	(709) <input type="checkbox"/>	(710) <input type="checkbox"/>
6.4 Augmentation de l'envergure du(des) projet(s) planifié(s)	(713) <input type="checkbox"/>	(714) <input type="checkbox"/>
6.5 Introduction d'un(de) projet(s) additionnel(s) dans les plans actuels	(717) <input type="checkbox"/>	(718) <input type="checkbox"/>
6.6 Projet(s) en avance par rapport au calendrier établi, ou terminé(s)	(721) <input type="checkbox"/>	(722) <input type="checkbox"/>
6.7 Projet(s) en retard par rapport au calendrier établi	(725) <input type="checkbox"/>	(726) <input checked="" type="checkbox"/>
6.8 Meilleure information ou procédures de déclarations révisées	(729) <input type="checkbox"/>	(730) <input type="checkbox"/>
6.9 Autre(s) _____	(733) <input type="checkbox"/>	(734) <input type="checkbox"/>

SECTION 7: ALIÉNATION OU VENTE D'IMMOBILISATIONS*

CODES D'IMMOBILISATIONS (Voir Guide de déclaration, page 4)	Prix de vente	Coûts d'immobilisations accumulées*	Âge
Colonne (1)	\$ (2)	\$ (3)	Années (4)
7.1 Terrains et droits miniers	735	861	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
7.2 Construction résidentielle	736	737	738

7.3	**Codes 1005 - 9099	CONSTRUCTION NON RÉSIDENTIELLE / MATÉRIEL ET OUTILLAGE	
739	740	741	742
743	744	745	746
747	748	749	750
751	752	753	754
755	756	757	758
759	760	761	762
763	764	765	766
767	768	769	770
771	772	773	774
775	776	777	778
7.4 TOTAUX	779	CASE H 780	CASE I

** Si d'importantes dépenses sont déclarées pour d'autres groupes d'immobilisations (codes se terminant par 99), veuillez en donner une description à la page 5.

SECTION 9: UTILISATION DE LA CAPACITÉ

9.1 En 2001, à quel pourcentage de la capacité, fonctionnait cette mine? 849 %

On définit la capacité comme la production maximum possible dans des conditions normales. En ce qui concerne ces dernières, veuillez suivre les pratiques d'exploitation de la compagnie en matière d'utilisation des installations de production, des heures supplémentaires, du travail en équipes, des congés etc. Si une de vos installations permet de substituer un produit à un autre, utiliser un ensemble de produits à la capacité qui se rapproche le plus par sa composition de votre production de 2001.

9.2 Si cette mine ne fonctionnait pas à sa pleine capacité en 2001, quelle en était la principale raison? (S'il vous plaît cochez la case appropriée)

insuffisance de commandes (850) <input type="checkbox"/>	fermeture temporaire de la mine (rénovation, bris d'équipement, etc.) (854) <input type="checkbox"/>
insuffisance de main d'oeuvre disponible (851) <input type="checkbox"/>	démarrage d'une nouvelle installation (855) <input type="checkbox"/>
manque de matières brutes ou de fournitures (852) <input type="checkbox"/>	les stocks en main de produits finis étaient suffisants (856) <input type="checkbox"/>
grève ou autre arrêt de travail (853) <input type="checkbox"/>	autres raisons - (veuillez préciser) _____ (857) <input type="checkbox"/>

9.3 Si cette mine fonctionnait à plus de sa capacité en 2001, quelle en était la principale raison? (S'il vous plaît cochez la case appropriée)

demande accrue pour les produits (858) <input type="checkbox"/>	autres raisons - (veuillez préciser) _____ (860) <input type="checkbox"/>
les stocks en main de produits finis étaient insuffisants (859) <input type="checkbox"/>	

Nom de la personne responsable de rapporter l'utilisation de la capacité (si différent du nom sur la page 5) (écrire en majuscules ou dactylographier) _____ Numéro de téléphone _____

Combien de temps fut nécessaire pour compiler les données et remplir ce questionnaire? 098 _____ h. 099 _____ min.

