



Enquête unifiée annuelle sur les entreprises

Immobilisations Estimations provisoires, 1999 et Prévisions, 2000

Date limite de réception: 12 novembre 1999

Ces renseignements sont recueillis en vertu de la Loi sur la statistique, L.R.C. 1985, chapitre S-19
En vertu de cette loi, il est obligatoire de remplir le présent questionnaire
Document confidentiel une fois rempli

If you prefer to receive this questionnaire in English, please check or phone.

FORMULE F3

Corriger les renseignements de l'étiquette préimprimée, si nécessaire, dans les cases correspondantes ci-après :

Appellation légale _____	Personne-ressource pour la correspondance _____
Nom commercial _____	Titre _____
_____	a/s _____
Endroit _____	Adresse _____
_____	(ZIP) Code postal : <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Activité principale _____	Téléphone : (<input type="text"/> <input type="text"/>) <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Genre de propriété : _____	Poste <input type="text"/> <input type="text"/>
(S.V.P. voir, Guide de déclaration) _____	Télécopieur : <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/>
_____	<input type="checkbox"/> Réservé à Statistique Canada <input type="checkbox"/> C. Recu <input type="checkbox"/> Vérif. <input type="checkbox"/> Corr.

A – Introduction

OBJET DE L'ENQUÊTE :

Cette enquête sert à rassembler des données sur les dépenses en immobilisations au Canada. Les gouvernements et les organismes fédéraux et provinciaux, les associations professionnelles, les universités et les organismes internationaux utilisent ces renseignements pour formuler leurs politiques et comme mesure de l'activité régionale.

CONFIDENTIALITÉ :

La Loi interdit à Statistique Canada de publier toute statistique susceptible de révéler des renseignements tirés de cette enquête qui auraient trait à une entreprise particulière, sans le consentement écrit préalable de cette dernière. Les données déclarées dans le présent questionnaire seront traitées en toute confidentialité, serviront à des fins statistiques et seront publiées uniquement sous forme agrégée. Les dispositions de la Loi sur la statistique qui concernent la confidentialité échappent à la Loi sur l'accès à l'information et de toute autre loi.

Retour du questionnaire :

Prière de remplir un questionnaire pour les opérations et les emplacements qui sont visés sur l'étiquette d'adresse ci-dessus. Cette déclaration ne doit porter que sur les opérations situées au Canada. Veuillez renvoyer le ou les questionnaires remplis dans l'enveloppe ci-jointe à la Division de l'investissement et du stock de capital, Statistique Canada, Ottawa (Ontario) K1A 0T6. Si vous désirez renvoyer le questionnaire par télécopieur, voir les détails dans le Guide de déclaration. Merci.

Des questions? Besoin d'un autre questionnaire?
Téléphonez au (613) 951-9815 ou au 1 800 345-2294
Télécopieur : (613) 951-0196 ou 1 800 606-5393

PÉRIODE DE RÉFÉRENCE :

Aux fins de la présente enquête, veuillez fournir les renseignements demandés pour votre exercice de 12 mois dont le DERNIER JOUR se situe entre le 1^{er} janvier 1999 et le 31 décembre 1999.

Si votre exercice se termine en janvier, février ou mars, et si vous désirez fournir des renseignements pour votre plus récent exercice se terminant au début de 2000, veuillez le faire. Prière d'indiquer clairement ci-après la période visée par votre déclaration.

1999 De	AAAA	MM	JJ	à	AAAA	MM	JJ
2000 De	AAAA	MM	JJ	à	AAAA	MM	JJ

ACCORDS DE PARTAGE DES DONNÉES

Pour éviter de doubler l'activité d'enquête, Statistique Canada a conclu des accords de partage des données avec les organismes statistiques des provinces et des territoires. Cela est conforme à la Loi fédérale sur la statistique et aux lois provinciales et territoriales correspondantes. On trouvera tous les détails dans le Guide de déclaration ci-joint. **Prière de noter que Statistique Canada ne partage pas de réponses individuelles avec Revenu Canada.**

Nom de la personne remplissant ce questionnaire : (en caractères d'imprimerie)

Prénom	Nom de famille
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Titre :

N° de tél.

Poste

N° de téléc.

Date de la déclaration :

Signature :

J'atteste que les renseignements donnés ici sont complets et exacts, au mieux de ma connaissance.

5-4600-348.2: 1999-09-27 SQC/SCT-475-02500



Statistique Canada / Statistics Canada

Canada

