



Division de la fabrication, de la construction et de l'énergie
 Enquête annuelle des manufactures, 1998
 Questionnaire abrégé - Industries manufacturières

If you would prefer to receive this questionnaire in English, please check the box and return to the Operations and Integration Division, Statistics Canada, Ottawa, K1A 0T6.
 or
 Telephone 1-800-386-1276
 1-800-386-1277



NUMÉRO DE RÉFÉRENCE

Form CM 7-6100-3.2

ériel médicaux



Adresse postale (rectifier s'il y a lieu)

Emplacement de cet établissement (rectifier s'il y a lieu)

OBJET DE L'ENQUÊTE:

Cette enquête a pour objet de fournir des renseignements statistiques sur le secteur manufacturier du Canada. Les données sont importantes parce qu'elles permettent de mesurer la production du secteur et ainsi de se faire une idée de la santé de ces industries et de ses contributions à l'économie canadienne. Nous comptons sur votre coopération et votre assistance pour mener à bien l'enquête. Veuillez donc remplir le questionnaire ci-joint grâce auquel nous pourrions produire des statistiques actuelles et exactes.

CONFIDENTIALITÉ:

La loi interdit à Statistique Canada de publier des statistiques recueillies au cours de cette enquête qui permettraient d'identifier une entreprise sans que celle-ci en ait donné 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.

AUTORISATION:

Cette enquête est effectuée en vertu de la Loi sur la statistique, Lois révisées du Canada, 1985, chapitre S19.

ENTENTES DE PARTAGE DES DONNÉES:

Pour alléger le fardeau de réponse et assurer des statistiques plus uniformes, Statistique Canada a conclu des ententes avec divers ministères et organismes publics en vue d'un échange de données. Voir la page (5) cinq pour détails.

PRIÈRE DE REMPLIR LE QUESTIONNAIRE ET DE LE RENVoyer AU PLUS TARD LE :

04 JUIN 1999

Si nécessaire, prière de fournir les meilleures estimations.
 Pour obtenir de l'aide: 1-800-386-1276 ou 1-800-386-1277.
 Veuillez conserver une copie complétée pour vos dossiers.

1.9 ANNÉE DE DÉCLARATION - Le présent questionnaire couvre la dernière année financière terminée entre le 1er Janvier 1998 et le 31 Décembre 1998.

du	<table border="1"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td>Jour</td><td>Mois</td><td>Année</td><td> </td><td> </td></tr> </table>						Jour	Mois	Année			au	<table border="1"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td>Jour</td><td>Mois</td><td>Année</td><td> </td><td> </td></tr> </table>						Jour	Mois	Année		
Jour	Mois	Année																					
Jour	Mois	Année																					

RENSEIGNEMENTS SUR LA PERSONNE-RESSOURCE

1.5.3	Nom et fonction de la personne (en caractère d'imprimerie, s.v.p.)	1.5.2	Date
1.5.4	Adresse, y compris le code postal (si elle diffère de celle ci-dessus)	Téléphone	
		Indicatif régional	Numéro
	Code postal	1.4	Poste
1.5.5	1.4.1	Télex/Télécopieur	

SQC / DFCE-310-60195

ACTIVITÉS

À l'usage du bureau
seulement

1.3.1 Si cet établissement n'a pas du tout été actif pendant l'année (précisée au point 1.9 de la page précédente), veuillez expliquer brièvement pourquoi

1.1

et donner l'information requise sur la personne-ressource, sur la page de couverture -- vous avez maintenant rempli le questionnaire, veuillez le retourner dans l'enveloppe jointe.

1.3.2 Si cet établissement a fermé ses portes au cours de l'année de déclaration, veuillez donner la date à laquelle ses activités ont cessé et remplir le formulaire pour la durée des activités.

Jour	Mois	Année
		1 9 9

1.3.3 Si cet établissement a changé de propriétaire durant l'année de déclaration, veuillez préciser la date où le changement a eu lieu et fournir les renseignements pour toute l'année de déclaration. Si la chose est impossible, veuillez donner l'information requise pour la période d'exploitation et indiquez le nom, l'adresse et le numéro de téléphone de la personne en mesure de fournir les données manquantes.

Année
1 9 9

Nom _____ Adresse _____

Numéro de téléphone _____

1.6.1 **Forme juridique**
(voir l'instruction 1.6 du Guide)
(cochez une case)

- 3 Entreprise constituée en corporation
- 1 Entreprise non constituée en corporation

Si votre société est légalement constituée, veuillez fournir le numéro de compte de la corporation (ceux-ci peuvent être 8 chiffres ou 10 chiffres) ou le nouveau numéro d'entreprise (9 chiffres suivis de RC) qui a été attribué en remplacement. Pour obtenir ces numéros, consultez votre Avis de cotisation le plus récent (T456) ou votre Formule de versement de Revenu Canada - Impôt (T9RC).

Numéro de compte de la corporation

1.0.904	
---------	--

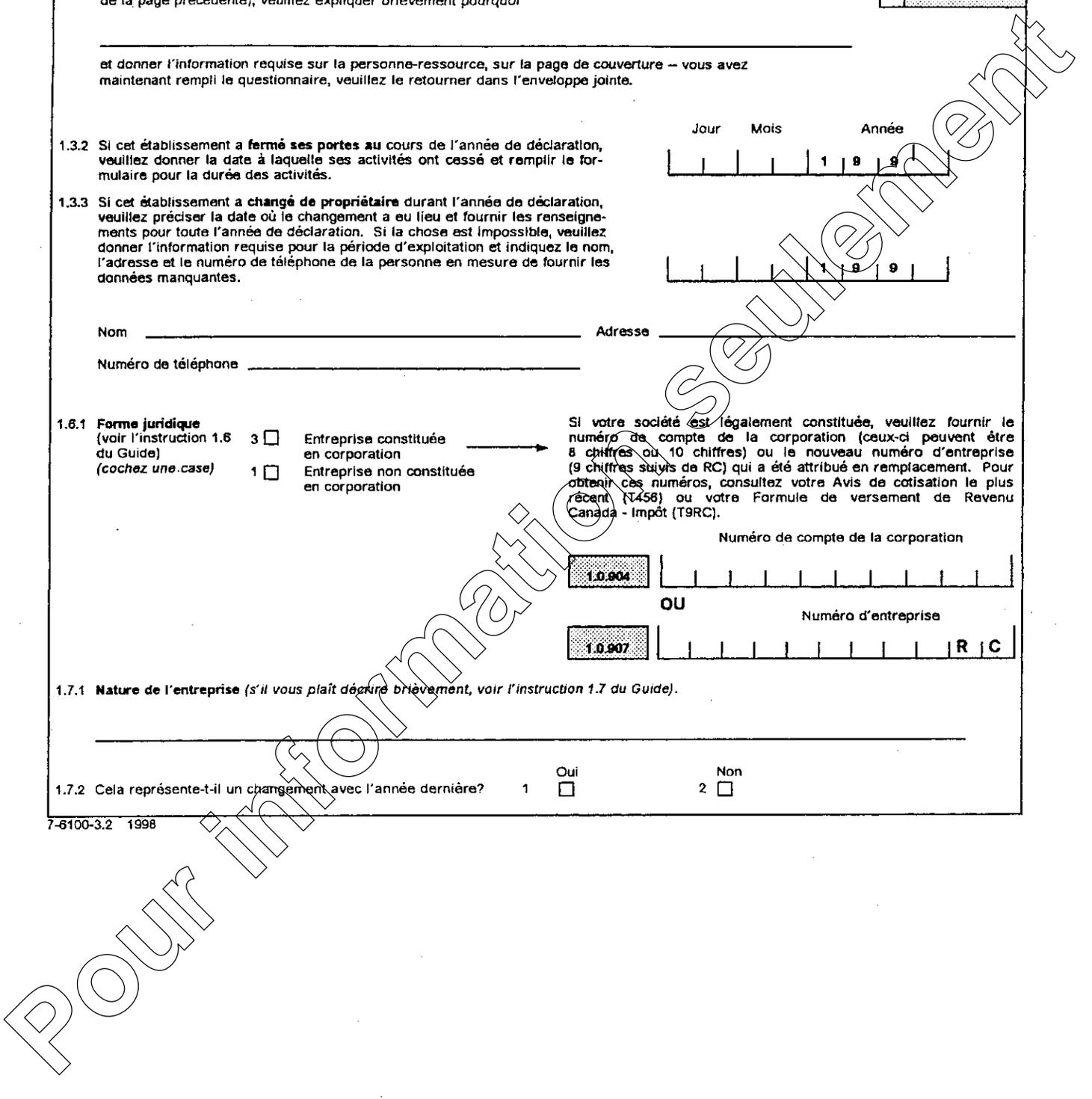
OU

Numéro d'entreprise

1.0.907		R	C
---------	--	---	---

1.7.1 Nature de l'entreprise (s'il vous plaît décrire brièvement, voir l'instruction 1.7 du Guide).

1.7.2 Cela représente-t-il un changement avec l'année dernière? 1 Oui 2 Non



A. RENSEIGNEMENTS FINANCIERS POUR LA PÉRIODE COUVERTE PAR CETTE DÉCLARATION:

(Si vous le désirez, attacher une copie de votre ÉTAT DES PROFITS ET PERTES ET BILAN au lieu de remplir cette SECTION FINANCIÈRE.)

	numéro des postes	milliers de dollars canadiens			
Valeur totale des stocks (inclure combustibles, matières, etc., mais exclure les contenants restituables)					
- À l'ouverture	3.2				
- À la fermeture	3.3				
Toutes les recettes, provenant de la vente ou de la location de produits et des services (à l'exception des recettes qui ne relèvent pas de l'exploitation, comme les intérêts, les dividendes, la location d'édifices, etc.)	3.4				
Coût du combustible et de l'électricité utilisé	3.5.1.1				
Coût de toutes autres matières et fournitures utilisés (y compris matières premières, contenants, paiements pour travail à forfait, etc.)	3.5.1.2				
Traitements et salaires (y compris primes, commissions, etc. versées aux propres salariés)	3.5.2				
Toutes autres dépenses (annonces, amortissements, financements, etc., mais exclure l'impôt sur le revenu)	3.5.3				
Revenu net avant impôt	3.7				
	numéro du poste	Nombre moyen de salariés			
3. EFFECTIF DE CET ÉTABLISSEMENT					
Nombre moyen de salariés pour la période observée	4.1				

15. CHANGEMENTS SIGNIFICATIFS PAR RAPPORT À L'ANNÉE PRÉCÉDENTE

Comparativement à l'année fiscale précédente, y a-t-il eu des événements qui ont influencé de façon significative les résultats de votre entreprise pendant la période de déclaration?

Si oui, veuillez cocher toutes les cases nécessaires pour expliquer les changements dans les résultats par rapport à l'année précédente.

		Emploi/ traitements et salaires	Sorties
15.1	1. Changement dans la structure légale		
15.2	2. Nouvelle usine/Fermeture d'usine		
15.3	3. Agrandissement de l'usine/Réduction de l'usine		
15.4	4. Changement organisationnel (rationalisation, remodelage, intégration, élimination de niveau de gestion)		
15.5	5. Mauvais temps, désastre naturel ou incendie		
15.6	6. Modification du niveau de compétition		
15.7	7. Nouveau contrat/Perte de contrat		
15.8	8. Échanges avec l'étranger		
15.9	9. Changement dans le temps supplémentaire		
15.10	10. Arrêt des activités		
15.11	11. Sous-traitance		
15.12	12. Automatisation		
15.13	13. Conflit de travail		
15.14	14. Changement dans le paiement de bonis, primes de retraite ou de séparation		
15.15	15. Changement dans la ligne de produits		
15.16	16. Changement de prix, biens ou services vendus (sortie)		
15.17	17. Changement de prix, main-d'oeuvre ou matières premières (entrée)		
15.18	18. Autre (prière de préciser)		

16. SECTION DE COMMENTAIRES

Combien de temps avez-vous mis pour recueillir les données et remplir le présent questionnaire?

15.0.1 _____ heures

Commentaires?

Nous vous invitons à nous aider à améliorer notre programme d'enquêtes auprès des entreprises. À cette fin, nous vous saurons reconnaître de nous faire part de vos commentaires sur les questions qui suivent ou d'autres sujets d'intérêt général:

- contenu du questionnaire
- nouvelles questions d'intérêt pour votre industrie
- langue du questionnaire
- utilisation de la terminologie propre au domaine
- compréhension des questions (à l'aide des définitions, exemples d'inclusion et d'exclusion, feuilles de codes, directives, guides de réponse, etc.)
- ordre et enchaînement des questions
- date et réception du questionnaire et temps donné pour répondre
- autres sources de données à utiliser pour simplifier la tâche des répondants
- possibilité de déclaration électronique
- logiciels de gestion généraux (non exclusifs) utilisés.

Perdu l'enveloppe port payé? Notre adresse postale est:
 Division des opérations et de l'intégration, Statistique Canada, Ottawa, K1A 0T6.
 Ou composer le 1-800-386-1276 et nous vous ferons parvenir une autre enveloppe.
 Ou pour retourner le questionnaire complété par FAX: voir à la page suivante pour détails.
Merci d'avoir rempli ce questionnaire.