



Enquête unifiée annuelle sur les entreprises
Dépenses en immobilisations
Prévisions révisées, 2001

Date limite de réception : 11 mai 2001

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 M3

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 _____
Endroit _____	a/s _____
Activité principale _____	Adresse _____
Genre de propriété: (S.V.P. voir, Guide de déclaration) _____	(ZIP) Code postal <input type="text"/>
	Téléphone (<input type="text"/>) (<input type="text"/>) - <input type="text"/> - <input type="text"/> Poste
	Télécopieur : (<input type="text"/>) (<input type="text"/>) - <input type="text"/> - <input type="text"/>
	Courriel : _____
	<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 de façon confidentielle, 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 1er janvier 2001 et le 31 décembre 2001.

Si votre exercice se termine en janvier, février ou mars, et si vous désirez fournir des renseignements pour votre exercice se terminant au début de 2002, veuillez le faire. Prière d'indiquer clairement ci-après la période visée par votre déclaration.

Année	Mois	Jour	Année	Mois	Jour
De			A		

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)			
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Prénom		Nom de famille	
Titre :			
N° de téléphone :		Poste	N° de télécopieur :
Date de la déclaration :			
Année			Mois
Jour			
Signature :			
<input type="checkbox"/> J'atteste que les renseignements donnés ici sont complets et exacts, au mieux de ma connaissance.			

