



# Enquête sectorielle annuelle

## Unité enquêtée

Identifiant : \$identifiant

Raison sociale : \$RS

Adresse :

\$adresse\_rep\_L1

\$adresse\_rep\_L2

\$adresse\_rep\_L3

\$adresse\_rep\_L4

## Contacteur l'assistance

Par téléphone

\$telephone1

\$telephone\_SVI\_1

Par Mail :

\$mail\_gestionnaire

## Coordonnées de la personne ayant répondu à ce questionnaire :

Nom : \$nom\_corresp

Prénom : \$prenom\_corresp

Téléphone : \$tel\_corresp

Mel : \$mel\_corresp

**Merci de nous retourner ce questionnaire au plus tard le : \$Date**

## Commentaires et remarques :

.....

.....

.....

.....

Vu l'avis favorable du Conseil national de l'information statistique, cette enquête, reconnue d'utilité publique, est obligatoire.

Visa n°\$visa du Ministre du travail, de l'emploi, de la formation professionnelle et du dialogue social, valable pour l'année \$annee.

Aux termes de l'article 6 de la loi n° 51-711 du 7 juin 1951 modifiée sur l'obligation, la coordination et le secret en matière de statistiques, les renseignements transmis en réponse au présent questionnaire ne sauraient en aucun cas être utilisés à des fins de contrôle fiscal ou de répression économique.

L'article 7 de la loi précitée stipule d'autre part que tout défaut de réponse ou une réponse sciemment inexacte peut entraîner l'application d'une amende administrative. Questionnaire confidentiel destiné à \$jenesaispasqui.

La loi n°78-17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, s'applique aux réponses faites à la présente enquête par les entreprises individuelles.

Elle leur garantit un droit d'accès et de rectification pour les données les concernant.

Ce droit peut être exercé auprès de \$MOA.

Ce questionnaire est à retourner à :

\$Adresse\_retour\_L1

\$Adresse\_retour\_L2

\$Adresse\_retour\_L3

\$Adresse\_retour\_L4

\$Adresse\_retour\_L5

\$Adresse\_retour\_L6

\$Adresse\_retour\_L7

## I - INFORMATIONS GÉNÉRALES

Changement de N° SIREN

- ➔ 1. Au cas où le N° SIREN est erroné ou a changé, veuillez indiquer votre numéro :

Activité principale de l'entreprise

- ➔ 2. Veuillez indiquer l'activité principale de l'entreprise sous son appellation usuelle øLibelleExempleAPEø .

Dernier exercice comptable clos

Définition de l'exercice comptable sur lequel porte ce questionnaire

Les informations à fournir dans ce questionnaire se rapportent à votre exercice comptable øANNEEDAAAAø. Votre exercice comptable øANNEEDAAAAø doit être clôturé entre le 1er juin øANNEEDAAAAø et le 31 mai øANNEESUIVø. Si vous avez clôturé deux exercices sur cette période, prendre celui qui a le plus de mois en øANNEEDAAAAø. Vous devez également répondre à l'enquête, si votre entreprise a cessé son activité : en øANNEEDAAAAø et a plus de 6 mois d'activité ou en øANNEESUIVø.

- ➔ 3. Date de clôture :

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ (jj/mm/aaaa)

- ➔ 4. Durée de cet exercice en mois :

\_\_\_\_

## II - ÉVÈNEMENTS SURVENUS PENDANT L'EXERCICE COMPTABLE

Évènement(s) ayant impacté les conditions de l'activité économique de votre entreprise

- ➔ 1. Avez-vous eu des échanges d'actifs immobilisés non financiers lors de cet exercice comptable ?

☐ Non

☐ Oui

- ➔ 2. Veuillez cocher le type de restructuration

☐ Fusion – Absorption

☐ Transmission Universelle de Patrimoine (TUP)

☐ Apport partiel d'actifs/Scission

☐ Achat de fonds de commerce (y compris site ou activité)

☐ Vente de fonds de commerce (y compris site ou activité)

☐ Prise ou mise en location gérance

- ➔ 3. Afin de produire des statistiques comparables d'une année sur l'autre, pouvez-vous indiquer si vous avez eu des échanges commerciaux avec la société absorbée ou en lien avec l'activité apportée, au cours de l'exercice précédant cette restructuration ?

☐ Non

☐ Oui

➡ 4. Veuillez indiquer le montant en euros sans les centimes de ces échanges commerciaux (y compris prestations de service)

\_\_\_\_\_ %

Détails de la restructuration

Veuillez indiquer le montant brut et le montant net des immobilisations corporelles transférées à la date de la restructuration.

➡ 5. Augmentation des immobilisations corporelles par voie d'apport ou d'acquisition

| Raison sociale des entreprises apporteuses ou cédantes | Numéro Siren | Brut comptable | Net comptable |  |
|--|--------------|----------------|---------------|--|
| .....  | .....        | _____ %        | _____ %       |  |
| .....  | .....        | _____ %        | _____ %       |  |
| .....  | .....        | _____ %        | _____ %       |  |
| .....  | .....        | _____ %        | _____ %       |  |
| .....  | .....        | _____ %        | _____ %       |  |
| .....  | .....        | _____ %        | _____ %       |  |
| .....  | .....        | _____ %        | _____ %       |  |
| .....  | .....        | _____ %        | _____ %       |  |

➡ 6. Diminution des immobilisations corporelles par voie d'apport ou de cession

| Raison sociale des entreprises bénéficiaires ou acheteuses | Numéro Siren | Brut comptable | Net comptable |  |
|--|--------------|----------------|---------------|--|
|  |              |                |               |  |

| Raison sociale des entreprises bénéficiaires ou acheteuses | Numéro Siren | Brut comptable | Net comptable |
|--|--------------|----------------|---------------|
| .....  | .....        | %              | %             |
| .....  | .....        | %              | %             |
| .....  | .....        | %              | %             |
| .....  | .....        | %              | %             |
| .....  | .....        | %              | %             |
| .....  | .....        | %              | %             |
| .....  | .....        | %              | %             |
| .....  | .....        | %              | %             |
| .....  | .....        | %              | %             |

### III - EMPLOI

#### Effectif non salarié

Les travailleurs non salariés (ou indépendants) se caractérisent par une affiliation au régime social des indépendants (RSI) et non au régime général. Ils se distinguent des salariés par l'absence de lien de subordination et de contrat de travail avec l'entreprise pour laquelle ils exécutent une mission. Ils incluent les exploitants individuels (artisans, commerçants, professions libérales, hors agriculteurs) ou les personnes liées familialement à ces derniers (conjoints collaborateurs, aides familiaux), les gérants de société...

Attention : les personnels prêtés par d'autres sociétés (notamment dans le cadre d'un groupe) ne doivent pas être comptabilisés comme non salariés.

➡ 1. Le dirigeant de l'entreprise est-il non salarié ?

☐ Non

☐ Oui

➡ 2. Y a-t-il dans l'entreprise d'autres non salariés (associés, conjoints collaborateurs, aides familiaux par exemple) ?

☐ Non

☐ Oui

➡ 3. Veuillez indiquer l'effectif moyen total non salarié de l'entreprise (y compris le dirigeant, s'il est non salarié) en équivalent temps plein

Le comptage est effectué en équivalent temps plein sur la durée totale de l'exercice. Par exemple, sur une période de douze mois : une personne employée à temps plein compte pour 1 ; une personne employée à mi-temps pendant 12 mois ou ayant travaillé à temps plein pendant 6 mois compte pour 0,5 ; une personne employée à 4/5 du temps compte pour 0,8.

\_\_\_\_\_

### Personnel intérimaire

Le personnel intérimaire est destiné à remplacer, pour une durée précise, un titulaire indisponible, ou pallier un accroissement temporaire d'activité de l'entreprise, ou pour faire des travaux saisonniers.

➔ 4. Avez-vous employé du personnel d'une société d'intérim ?

☐ Non

☐ Oui

➔ 5. Veuillez indiquer l'effectif moyen en équivalent temps plein de ce personnel intérimaire

\_\_\_\_\_

➔ 6. Veuillez estimer le coût annuel en euros de ce personnel intérimaire (Compte 6211 du PCG)

\_\_\_\_\_ %

### Personnel salarié intermittent

➔ 7. Avez-vous employé du personnel salarié intermittent ?

☐ Non

☐ Oui

➔ 8. Veuillez indiquer le nombre d'heures ou de journées travaillées par le personnel salarié intermittent au cours de l'exercice :

\_\_\_\_\_

➔ 9. Unité utilisée :

☐ Heures

☐ Journées

## IV - RÉPARTITION DU CHIFFRE D'AFFAIRES

### Chiffre d'affaires total

➔ 1. Veuillez indiquer le montant de votre chiffre d'affaires total y compris DOM hors TVA exprimé en euros (sans les centimes)

\_\_\_\_\_ %

➔ 2. Veuillez répartir votre chiffre d'affaires hors TVA par produit détaillé dans les différents tableaux et indiquer si votre réponse est (conservez cette unité pour tous les tableaux)

La somme des CA ventilés doit être égale au CA total ou le total doit être égal à 100 %.

☐ En euros

☐ En pourcentage

### VENTE DE MARCHANDISES (BIENS NON PRODUITS PAR VOTRE ENTREPRISE)

➔ 3. øCA\_ProdM2ST1\_QUESTø



[illegible]

➔ 4. øCA\_ProdM2ST2\_QUESTION

[illegible]







| Produits détaillés               | Code produit | % ou montants en euros |
|----------------------------------|--------------|------------------------|
| .....<br>.....<br>.....<br>..... | .....        | ..... %                |
| .....<br>.....<br>.....<br>..... | .....        | ..... %                |
| .....<br>.....<br>.....<br>..... | .....        | ..... %                |
| .....<br>.....<br>.....<br>..... | .....        | ..... %                |
| .....<br>.....<br>.....<br>..... | .....        | ..... %                |
| .....<br>.....<br>.....<br>..... | .....        | ..... %                |
| .....<br>.....<br>.....<br>..... | .....        | ..... %                |

## V - APPARTENANCE À UN GROUPE

### Appartenance à un groupe

➡ 1. Votre entreprise appartient-elle à un groupe?

☐ Non

☐ Oui

➡ 2. Quelle est la part de votre chiffre d'affaires réalisé avec des entreprises du groupe (en %) ?

\_\_\_\_\_ %

➡ 3. Quelle est la part de vos achats (marchandises, matières premières, autres achats et charges) réalisés avec des entreprises du groupe (en %) ?

\_\_\_\_\_ %

## VI - ANALYSE DE LA CLIENTÈLE

### Analyse de la clientèle

Merci de vérifier que la somme de chacun des cadres fait bien 100 %. Ce 100 % correspond au total de votre chiffre d'affaires.

➡ 1. Répartissez votre chiffre d'affaires selon votre clientèle.

|   | Répartition du chiffre d'affaires (%) |
|---|---------------------------------------|
| Entreprises du groupe auquel vous appartenez  | _____ %                               |
| Entreprises hors du groupe auquel vous appartenez (y compris entreprises publiques : SNCF, EDF) | _____ %                               |
| Administrations (y compris collectivités locales, hôpitaux...)                                  | _____ %                               |
| Particuliers (y compris associations, syndicats de copropriétés...)                             | _____ %                               |

➡ 2. Répartissez votre chiffre d'affaires selon le lieu de résidence de votre clientèle.

|  | Répartition du chiffre d'affaires en % |
|--|--|
| Clientèle résidant en France                         | _____ %                                |
| Clientèle résidant en Union européenne (hors France) |  |





| Nature des dépenses<br>professionnelles | Code  | Montant |
|---|-------|---------|
| .....                                   | ..... | ..... % |
| .....                                   | ..... | ..... % |
| .....                                   | ..... | ..... % |
| .....                                   | ..... | ..... % |

Production immobilisée

➡ 2. Répartissez la production immobilisée de votre compte de résultat (ligne FN dans le compte de résultat de la liasse fiscale) en fonction des postes suivants (montants en euros).

| Répartition de la<br>production immobilisée | Code  | Montant |
|---|-------|---------|
| .....                                       | ..... | ..... % |
| .....                                       | ..... | ..... % |
| .....                                       | ..... | ..... % |

