



ENQUÊTE SECTORIELLE ANNUELLE SERVICES Exercice 2009



ENQUÊTE STATISTIQUE
OBLIGATOIRE

Visa n°2010A026EC

Merci de retourner le questionnaire original complété dans l'enveloppe de retour T jointe (**sans autre document**). **Selon votre situation, et notamment si vous êtes une TPE (Très Petite Entreprise), toutes les parties du questionnaire ne sont pas à renseigner.** Lisez attentivement les aides au remplissage inscrites dans le questionnaire.

Dans le but d'améliorer notre dispositif de collecte d'informations, n'oubliez pas d'indiquer, en fin de questionnaire, le temps que vous avez consacré à son remplissage.

Toute correspondance autre que le retour des questionnaires, ou toute demande de renseignement relative à cette enquête doit être adressée à



▼ N° SIREN (à rappeler dans toute correspondance)

200 000 028	- 55H -
xx	
44000 NANTES	

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

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Si le nom ou l'adresse ci-dessus est erroné,
veuillez nous le signaler :

Votre réponse doit nous parvenir avant le : 13/02/2009

INSEE Direction Régionale des Pays de Loire
105 rue des Français Libres
BP 67401
44274 NANTES CEDEX 02

Téléphone :
Mèl :

		MET		00
--	--	-----	--	----

Nom et coordonnées de la personne qui répond à l'enquête et qui est susceptible de fournir des renseignements complémentaires :

Nom :		Prénom :	
Fonction :			
Téléphone :		Télécopie :	
Mèl :		@	
Répondez-vous à cette enquête pour d'autres entreprises ?			
Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>			



Cachet de l'entreprise

PRÉCISIONS IMPORTANTES À LIRE AVANT LE REMPLISSAGE DU QUESTIONNAIRE

Définition de l'exercice comptable sur lequel porte ce questionnaire

Les informations à fournir dans ce questionnaire se rapportent à votre **exercice comptable 2009 clos entre le 1^{er} juin 2009 et le 31 mai 2010**, si vous n'avez clos qu'un seul exercice sur cette période, ce qui est la situation la plus fréquente. Si vous avez clos deux exercices entre le 1^{er} juin et le 31 mai 2010, nous vous demandons de répondre à l'enquête pour celui des deux exercices qui a le plus de mois en 2009. En cas de cession ou de cessation de l'entreprise éventuellement postérieure au 31 mai 2010, il est demandé de répondre à l'enquête. En cas de doute, vous pouvez joindre l'Insee (voir coordonnées en première page du questionnaire).

Aides au remplissage du questionnaire

- Le symbole  signale des consignes et des informations supplémentaires importantes pour le remplissage de la rubrique (question ou tableau).
- Certaines rubriques comportent des renvois à d'autres rubriques. Ce renvoi est signalé par une double flèche  et par un code sur fond noir. Ce code est celui de la rubrique à laquelle il renvoie ; il est toujours constitué ainsi : n° du cadre (ex. : V), n° de la rubrique dans le cadre si nécessaire (ex. : 1), identifiant abrégé de la variable si nécessaire (ex. : SSTR pour Sous-traitance). Par exemple, le code **V1** associé au chiffre d'affaires total reprend le numéro du cadre V Répartition du chiffre d'affaires et celui de la rubrique 1 Chiffre d'affaires total ; il est repris dans la rubrique suivante.

Les données sur l'emploi, notamment celles sur l'effectif salarié, sont majoritairement collectées par l'intermédiaire de sources administratives telles que les déclarations annuelles de données sociales (DADS). Ce questionnaire sert uniquement à recueillir les données complémentaires non disponibles par ailleurs.

Vu l'avis favorable du Conseil national de l'information statistique, **cette enquête, reconnue d'intérêt général et de qualité statistique, est obligatoire**
Visa n° 2010A026EC du Ministre de l'économie, de l'industrie et de l'emploi, valable pour l'année 2010.

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 l'Insee.

Les informations fournies pourront être prise en compte pour mettre à jour le code APE de l'entreprise dans le répertoire SIRENE. Cette utilisation découle d'un avis du Conseil National de l'Information Statistique publié dans le bulletin officiel n°89-3 de Ministère de l'économie, des finances et de l'industrie.

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 l'Insee.

I - INFORMATIONS GENERALES

1. Activité principale de l'entreprise

Veillez indiquer l'activité principale de l'entreprise (ne cochez, dans la liste ci-dessous, qu'une seule activité, celle qui correspond le plus précisément à votre cas).

Hôtel touristique de 0 à 1 étoile, avec ou sans restaurant	55H01	<input type="checkbox"/>
Hôtel touristique de 2 étoiles, avec ou sans restaurant	55H02	<input type="checkbox"/>
Hôtel touristique de 3 étoiles et plus, avec ou sans restaurant	55H03	<input type="checkbox"/>
Autre hôtel touristique	55H04	<input type="checkbox"/>
Autre hôtel (hôtel de préfecture, etc.)	55H05	<input type="checkbox"/>
Restaurant	55H06	<input type="checkbox"/>
Autre héberg. (foyer d'étudiants et de jeunes travailleurs, résidence univers., ctre de vacances, auberge de jeunesse, refuge, camping)	55H09	<input type="checkbox"/>
↳ Précisez : <input type="text"/>		
Autre activité principale	55H99	<input type="checkbox"/>
↳ Précisez : <input type="text"/>		

2. Dernier exercice comptable clos



Pour la définition de l'exercice comptable, veuillez vous reporter à la page 2 du questionnaire.

Date de clôture :
jour mois année

Durée de cet exercice en mois : ,00

Vos commentaires





II - MODIFICATION DES CONDITIONS D'EXERCICE DE L'ACTIVITE

1. Type de modification d'activité



Si au cours de cet exercice, votre entreprise n'est pas concernée par une création ou une cessation d'activité ou une modification de structure, passez directement à IV-Emploi.

En cas de création, cessation d'activité ou modification de structure ayant pris effet au cours de l'exercice, veuillez cocher les cases qui conviennent et en préciser la date.

Création ou reprise d'activité	Date d'effet :
	<input type="text" value="J"/> <input type="text" value="J"/> <input type="text" value="M"/> <input type="text" value="M"/> <input type="text" value="A"/> <input type="text" value="A"/> <input type="text" value="A"/> <input type="text" value="A"/> <small>Jour Mois Année</small>
Création par fondation	<input type="checkbox"/>
Création par fusion de 2 entreprises ou +	<input type="checkbox"/>
Création par scission d'une entreprise	<input type="checkbox"/>
Réactivation après mise en sommeil	<input type="checkbox"/>
Création apparente seulement, nouveau Siren suite à un transfert global (successions, achats, mise en location gérance)	<input type="checkbox"/>
Création d'activité sans autre indication	<input type="checkbox"/>
Autre forme de création	<input type="checkbox"/>
Précisez : <input type="text"/>	

Autre modification de structure	Date d'effet :
	<input type="text" value="J"/> <input type="text" value="J"/> <input type="text" value="M"/> <input type="text" value="M"/> <input type="text" value="A"/> <input type="text" value="A"/> <input type="text" value="A"/> <input type="text" value="A"/> <small>Jour Mois Année</small>
Modification par reprise d'activité	<input type="checkbox"/>
Modification par absorption d'une autre entreprise ¹	<input type="checkbox"/>
Modification par scission (sans disparition)	<input type="checkbox"/>
Modification par apport partiel d'actifs à une autre entreprise déjà existante	<input type="checkbox"/>
Modification par apport partiel d'actifs reçus d'une autre entreprise	<input type="checkbox"/>
Modification par apport partiel d'actifs reçus et donnés	<input type="checkbox"/>
Prise en location-gérance de tout ou partie d'un autre fonds de commerce	<input type="checkbox"/>
Mise en location-gérance de tout ou partie du fonds de commerce	<input type="checkbox"/>
Modification par achat (d'un site ou d'une activité)	<input type="checkbox"/>
Modification par vente (d'un site ou d'une activité)	<input type="checkbox"/>
Modification de structure sans autre indication	<input type="checkbox"/>
Autre modification de structure ou modification complexe	<input type="checkbox"/>
Précisez : <input type="text"/>	

¹ (y compris TUP : Transmission Universelle de Patrimoine)

Cessation d'activité	Date d'effet :
	<input type="text" value="J"/> <input type="text" value="J"/> <input type="text" value="M"/> <input type="text" value="M"/> <input type="text" value="A"/> <input type="text" value="A"/> <input type="text" value="A"/> <input type="text" value="A"/> <small>Jour Mois Année</small>
Cessation par mise en sommeil	<input type="checkbox"/>
Cessation par absorption ¹	<input type="checkbox"/>
Cessation par fusion	<input type="checkbox"/>
Cessation par scission (totale, avec apports d'actifs à 2 entreprises ou +)	<input type="checkbox"/>
Cessation par dissolution	<input type="checkbox"/>
Cessation apparente d'activité (changement de Siren seulement)	<input type="checkbox"/>
Cessation d'activité sans autre indication	<input type="checkbox"/>
Autre forme de cessation	<input type="checkbox"/>
Précisez : <input type="text"/>	



2. Fusions - Acquisitions

Si votre entreprise a participé à des opérations de fusion, d'absorption, de scission, d'apport partiel d'actifs ayant pris effet au cours de l'exercice et ayant entraîné des modifications de structure par transfert d'immobilisations corporelles, veuillez compléter les tableaux suivants (montants en euros).

1 AUGMENTATION DES IMMOBILISATIONS CORPORELLES BRUTES PAR VOIE D'APPORT

Raison sociale des entreprises apporteuses	Numéro SIREN des entreprises apporteuses	Si l'enregistrement comptable est à effet rétroactif, cocher la case	Mois et année de la décision	Mois et année d'effet comptable	Montant des apports reçus par votre entreprise
		<input type="checkbox"/>	M M A A A A	M M A A A A	,00
		<input type="checkbox"/>	M M A A A A	M M A A A A	,00
		<input type="checkbox"/>	M M A A A A	M M A A A A	,00
		<input type="checkbox"/>	M M A A A A	M M A A A A	,00
		<input type="checkbox"/>	M M A A A A	M M A A A A	,00
		<input type="checkbox"/>	M M A A A A	M M A A A A	,00

2 DIMINUTION DES IMMOBILISATIONS CORPORELLES BRUTES PAR VOIE D'APPORT

Raison sociale des entreprises bénéficiaires	Numéro SIREN des entreprises bénéficiaires	Si l'enregistrement comptable est à effet rétroactif, cocher la case	Mois et année de la décision	Mois et année d'effet comptable	Montant des cessions par voie d'apport faites par votre entreprise
		<input type="checkbox"/>	M M A A A A	M M A A A A	,00
		<input type="checkbox"/>	M M A A A A	M M A A A A	,00
		<input type="checkbox"/>	M M A A A A	M M A A A A	,00
		<input type="checkbox"/>	M M A A A A	M M A A A A	,00
		<input type="checkbox"/>	M M A A A A	M M A A A A	,00
		<input type="checkbox"/>	M M A A A A	M M A A A A	,00

Vos commentaires



**III - INVESTISSEMENTS ET CESSIONS CORPORELS****1. Investissements corporels reçus par voie d'apport**

Si vous avez **reçu** au cours de l'exercice des investissements corporels brut **par voie d'apport**,

veuillez indiquer leur montant..... ,00 €

dont terrains..... ,00 €

2. Cessions d'immobilisations corporelles (à des tiers) par voie d'apport et mises hors service

Si vous avez cédé à des tiers par voie d'apport ou mis hors service des immobilisations corporelles au cours de l'exercice, veuillez remplir le tableau ci-dessous (montants en euros).

Valeur des diminutions d'immobilisations corporelles	Cessions d'immobilisations corporelles par voie d'apport	Mises hors service
Valeur brute comptable des diminutions d'immobilisations corporelles	<input type="text"/> ,00	<input type="text"/> ,00
Valeur réelle hors taxes de ces apports (prix de vente hors taxes)	<input type="text"/> ,00	

Vos commentaires

IV - EMPLOI**1. Personnel non salarié**

Employez-vous du personnel non salarié permanent, hors stagiaires non rémunérés ?
(Par exemple : exploitants individuels, professions libérales, associés, aides familiaux, gérants libres, conjoints collaborateurs, etc.)

Non

Oui Veuillez indiquer l'effectif moyen en équivalent temps plein¹ de ce personnel non salarié ,
→ Si l'effectif moyen est supérieur à 5, veuillez arrondir à l'unité la plus proche

¹ Le comptage est effectué en équivalent temps plein sur la durée totale de l'exercice, c'est-à-dire en fonction du temps de travail réel des employés. 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.

2. Personnel prêté à ou par d'autres sociétés

→ N'oubliez pas, si vous appartenez à un groupe, d'inclure les échanges de personnel entre votre société et celles du groupe.

Avez-vous mis du personnel à disposition d'autres sociétés ?

Non

Oui Veuillez indiquer l'effectif moyen en équivalent temps plein¹ de ce personnel mis à disposition d'autres sociétés ,
→ Si l'effectif moyen est supérieur à 5, veuillez arrondir à l'unité la plus proche

Avez-vous employé du personnel prêté par d'autres sociétés (hors intérim) ?

Non

Oui Veuillez indiquer l'effectif moyen en équivalent temps plein¹ de ce personnel prêté par d'autres sociétés (hors intérim) ,
→ Si l'effectif moyen est supérieur à 5, veuillez arrondir à l'unité la plus proche

¹ Le comptage est effectué en équivalent temps plein sur la durée totale de l'exercice, c'est-à-dire en fonction du temps de travail réel des employés. 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.



3. Personnel intérimaire

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

Non

Oui Veuillez indiquer l'effectif moyen en équivalent temps plein¹
de ce personnel intérimaire ,

→ Si l'effectif moyen est supérieur à 5, veuillez arrondir à l'unité la plus proche

¹ Le comptage est effectué en équivalent temps plein sur la durée totale de l'exercice, c'est-à-dire en fonction du temps de travail réel des employés. 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.

Vos commentaires

V - REPARTITION DU CHIFFRE D'AFFAIRES

1. Chiffre d'affaires total

Veuillez indiquer le montant de votre chiffre

d'affaires total hors TVA..... V1 ,00 €





2. Répartition de votre chiffre d'affaires par produit détaillé

→ Répartissez, même de manière approximative, dans les trois cadres ci-dessous votre chiffre d'affaires hors TVA par produit détaillé en montant (euros) ou en pourcentage (%).

Veillez indiquer, pour les cadres I à III, si votre réponse est..... en euros en pourcentage



Veillez conserver la même unité pour ces trois cadres (tout en euros ou tout en pourcentage).
Si vous répondez en pourcentage, merci de vérifier que la somme des trois cadres I, II et III fasse bien 100 %. Ce 100 % correspond au total de votre chiffre d'affaires.

I- VENTES DE SERVICES		
Produits détaillés	Code produit	Montants en % ou en € (ne pas mettre les centimes)
HÉBERGEMENT HÔTELIER		
En hôtel touristique		
Pensions et demi-pensions (ensemble nuitées et repas) dans un hôtel touristique	5510Z11	<input type="text"/> ,00
Services de petit déjeuner (à table ou en self service)	5510Z21	<input type="text"/> ,00
Hébergement hôtelier touristique 3 étoiles et plus	5510Z31	<input type="text"/> ,00
Hébergement hôtelier touristique 2 étoiles	5510Z32	<input type="text"/> ,00
Hébergement hôtelier touristique 0 et 1 étoile	5510Z33	<input type="text"/> ,00
Hébergement hôtelier touristique non homologué	5510Z34	<input type="text"/> ,00
Centre ou village de vacances avec service de chambre	5510Z36	<input type="text"/> ,00
En autre hôtel (hôtel de préfecture, hôtel non homologué)		
Pensions et demi-pensions hôtelières en hôtel non touristique	5510Z12	<input type="text"/> ,00
Hébergement hôtelier en hôtel non touristique	5510Z35	<input type="text"/> ,00
Autre hébergement touristique, précisez : <input style="width: 200px;" type="text"/>	55#####	<input type="text"/> ,00



RESTAURATION TRADITIONNELLE OU RAPIDE

Restauration à la table	5610A01	<input type="text"/>	,00
Restauration en libre service (cafétéria...)	5610B00	<input type="text"/>	,00
Restauration rapide avec conditionnement jetable (sur place ou à emporter)	5610C02	<input type="text"/>	,00
Restauration sous-traitée (pour les hôtels sans restaurant) :			
- montant des ventes (s'il est inscrit au chiffre d'affaires)	5510Z22	<input type="text"/>	,00
- commissions (seules les commissions figurent au chiffre d'affaires)	5510Z23	<input type="text"/>	,00
Autres activités de restauration (en libre-service, restauration rapide avec conditionnement jetable, précisez : <input type="text"/>)	5610###	<input type="text"/>	,00

ORGANISATION DE REPAS ET RÉCEPTIONS À DOMICILE OU DANS VOS SALLES**PRESTATIONS DE BARS ET CAFÉS (dont mini-bar)****ACTIVITÉS RÉCRÉATIVES, SPORTIVES, D'ENTRETIEN CORPOREL OU AUTRES****Services récréatifs**

Jeux de hasard et d'argent (casino, machines à sous, Loto, Tacotac, PMU, etc.) :

- montant des ventes (s'il est inscrit au chiffre d'affaires)	9200Z01	<input type="text"/>	,00
- commissions sur ventes (seules les commissions figurent au chiffre d'affaires)	9200Z02	<input type="text"/>	,00
Discothèques (vente de boisson occasionnelle ou dominante)	5630Z20	<input type="text"/>	,00
Autres services récréatifs (billard, bowling, jeux électroniques, baby-foot, etc.), précisez : <input type="text"/>	9329Z03	<input type="text"/>	,00
Services d'agences de casting	7810Z20	<input type="text"/>	,00
Exploitation des jeux à paiement automatique	9200Z03	<input type="text"/>	,00

Continuez page suivante





Services sportifs, thermalisme et thalassothérapie, entretien corporel		
Soins thermaux	9604Z10	<input type="text"/> ,00
Thalassothérapie	9604Z20	<input type="text"/> ,00
Coiffure, soins de beauté (épilation, manucure...) et soins corporels (massage, bronzage...), précisez : <input type="text"/>	960####	<input type="text"/> ,00
Gestion d'installations sportives, précisez : <input type="text"/>	9311Z00	<input type="text"/> ,00
Services de blanchisserie et de teinturerie, précisez : <input type="text"/>	9601B##	<input type="text"/> ,00
LOCATION IMMOBILIÈRE		
Location de salles de réunion, de salles de réceptions	6820B40	<input type="text"/> ,00
Location de logements vides ou meublés	6820A20	<input type="text"/> ,00
Location d'emplacements de stationnement, de garages	6820B51	<input type="text"/> ,00
Location de fonds de commerce, pour compte propre	6820B53	<input type="text"/> ,00
AUTRES ACTIVITES		
Autres revenus accessoires (remises sur vignettes, titres de transport, téléphone, télécartes, etc.), précisez : <input type="text"/>	5500000	<input type="text"/> ,00
Autres activités, précisez : <input type="text"/>	#####	<input type="text"/> ,00
TOTAL DES VENTES DE SERVICES		<input type="text"/> ,00



II- VENTES DE BIENS NON PRODUITS PAR VOTRE ENTREPRISE		
Produits détaillés	Code produit	Montants en % ou en € (ne pas mettre les centimes)
ACTIVITÉS LIÉES AU TABAC		
Tabac en gérance d'État : montant des ventes (s'il est inscrit au chiffre d'affaires)	4726Z01	<input type="text"/> ,00
Tabac en gérance d'État : remises (seules les remises figurent au chiffre d'affaires)	4726Z02	<input type="text"/> ,00
Vente d'articles pour fumeurs, bibeloterie, articles de souvenirs	4778C04	<input type="text"/> ,00
ACTIVITÉS COMMERCIALES		
Commerce de détail de livres	4761Z00	<input type="text"/> ,00
Commerce de détail de journaux et de papeterie	4762Z00	<input type="text"/> ,00
Vente au détail d'alimentation, boissons, confiserie... (y compris sur éventaires ou par distributeurs automatiques) .	4700000	<input type="text"/> ,00
Vente au détail d'autres produits, précisez : <input type="text"/>	47#####	<input type="text"/> ,00
Autres activités, précisez : <input type="text"/>	#####	<input type="text"/> ,00
TOTAL DES VENTES DE BIENS NON PRODUITS PAR VOTRE ENTREPRISE		<input type="text"/> ,00

Si vous avez répondu en pourcentage,
la somme des trois cadres I, II et III doit être égale à 100%

V55H

200 000 028

V1



III- VENTES DE BIENS PRODUITS PAR VOTRE ENTREPRISE		
Produits détaillés	Code produit	Montants en % ou en € (ne pas mettre les centimes)
Autres activités, précisez : <input type="text"/>	#####	<input type="text"/> ,00
TOTAL DES VENTES DE BIENS PRODUITS PAR VOTRE ENTREPRISE		<input type="text"/> ,00

Si vous avez répondu en pourcentage,
la somme des trois cadres I, II et III doit être égale à 100%

V1



Vos commentaires

RHURHURFSRFS



11



**VI - ANALYSE DE LA CLIENTELE**

Veillez indiquer si votre réponse est en euros en pourcentage



Veillez conserver la même unité pour les cadres (tout en euros ou tout en pourcentage). Si vous répondez en pourcentage, merci de vérifier que la somme de chacun des cadres fasse bien 100 %. Ce 100 % correspond au total de votre chiffre d'affaires.

Répartissez votre chiffre d'affaires selon votre clientèle, qu'elle soit située en France ou à l'étranger.

Répartition du chiffre d'affaires	Montant en euros ou en %
Entreprises du groupe auquel vous appartenez	<input type="text"/> ,00
Entreprises hors du groupe auquel vous appartenez (y compris entreprises publiques : SNCF, EDF)	<input type="text"/> ,00
Tour opérateurs et agences de voyages	<input type="text"/> ,00
Administrations (y compris collectivités locales, hôpitaux...)	<input type="text"/> ,00
Particuliers, hors services rendus à leur domicile (y compris associations...)	<input type="text"/> ,00
Particuliers, services rendus à leur domicile	<input type="text"/> ,00

Répartissez votre chiffre d'affaires selon la résidence de votre clientèle, française ou étrangère.

Répartition du chiffre d'affaires	Montant en euros ou en %
Clientèle nationale	<input type="text"/> ,00
Clientèle étrangère	<input type="text"/> ,00
dont : Union européenne	<input type="text"/> ,00
Hors Union européenne	<input type="text"/> ,00

Vos commentaires

VII - DEPENSES PROFESSIONNELLES**1. Achats non stockés**

Avez-vous effectué des achats de matières et de fournitures qui n'ont pas été stockés ?

Non

Oui Veillez en estimer le montant¹ ,00 €
(compte 606 du PCG)

¹ Déduire les rabais, remises et ristournes (compte 609) mais intégrer la TIPP récupérable

2. Sous-traitance incorporée

Avez-vous confié en sous-traitance des études ou des prestations de services, des achats de matériel, d'équipement ou des travaux que vous avez ensuite incorporés directement dans votre production ?

Non

Oui Veillez en estimer le montant ,00 €
(comptes 604 et 605 du PCG)

dont : études ou prestations de services incorporées
aux ouvrages et produits ,00 €
(compte 604 du PCG)

achats de matériel, équipements et travaux
incorporés aux ouvrages et produits ,00 €
(compte 605 du PCG)



200 000 028 - 55H