



ENQUÊTE POINTS DE VENTE SUR L'EXERCICE 2009

Questionnaire projeté
(partiellement prérempli avec données
d'une entreprise fictive, tout comme
seront partiellement préremplis les
questionnaires transmis aux entreprises
interrogées)

Raison sociale de l'entreprise :

LA CASE COOL

Adresse : **CENTRE COMMERCIAL HYPER 3
ROLAND
13120 GARDANNE**

Numéro SIREN : **499 998 919**

APE : **4759B**
Commerce de détail d'autres équipements du foyer

Si votre activité n'est pas celle mentionnée ci-dessus, indiquez le
code APE et le libellé de votre activité :

.....
.....

Nom de la personne ayant répondu au questionnaire :

Fonction dans l'entreprise :

Numéro de téléphone :

Numéro de télécopie :

Adresse e-mail :

Chiffre d'affaires total réel ou estimé (HT)

de votre entreprise en 2009 (en euros)..... | _____ | €

Il s'agit de la rubrique FL de la liasse fiscale (compte de résultat).

La rubrique FL demande le chiffre d'affaires net qui est égal au montant HT des affaires réalisées par l'entreprise avec les tiers dans l'exercice de son activité professionnelle.

Nombre total de points de vente* de commerce de détail

de votre entreprise, actifs au 31 décembre 2009 | _____ |

* Les emplacements sur les marchés sont exclus de l'enquête

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° _____ du Ministre chargé de l'Economie valable pour l'année 2005.

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.

La loi n°78-17 du 6 janvier 1978, relative à l'information, 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.

Points de vente de commerce de détail de votre entreprise (établissements)

Cette liste a été établie d'après les informations du répertoire SIRENE au 30 avril 2010.

Veuillez compléter le tableau suivant pour chaque point de vente.

En cas de modification, merci de **nous indiquer les éventuels changements d'adresses et de numéros Siret** de vos points de vente de commerce de détail.

Peuvent figurer dans cette liste des établissements qui n'ont pas de réelle activité de vente (comme les entrepôts par exemple). Merci d'indiquer ces cas particuliers et ne pas fournir de données pour ces établissements.

Des lignes supplémentaires sont à votre disposition (à la fin du questionnaire) pour les points de vente de commerce de détail, actifs au 31 décembre 2009, ne figurant pas sur cette liste.

Siret, adresse et activité du point de vente de commerce de détail (établissement)	Votre point de vente est-il :	Date de création du point de vente si celui-ci a été créé en 2009	Si le point de vente est membre d'un réseau (1)	Montant du CA HT du point de vente pour 2009 (réel ou estimé) en euros	Nombre moyen de Personnes occupées en 2009 en équivalent temps plein annuel (5)	Surface de vente (6) en m ²
<p>N° SIRET : 499 998 919 00014</p> <p>Adresse : 97 RUE EDMOND ROSTAND 13006 MARSEILLE 6</p> <p>Activité : 4759B Commerce de détail d'autres équipements du foyer</p> <p>Si votre activité n'est pas celle mentionnée ci-dessus, Indiquez le code APE et le libellé de votre activité :</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p><input type="checkbox"/> cessé (ou mis en sommeil)</p> <p>Date de cessation : <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> mois année</p> <p><input type="checkbox"/> sans réelle activité de vente</p>	<p><input type="text"/> / 2009 mois</p>	<p>Type de lien (2) avec la tête de réseau (3)</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>Enseigne du réseau</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p>CA HT hors carburant</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>CA HT carburant (y compris TIPP)</p> <p>.....</p>	<p>.....</p> <p>.....</p>	<p>.....</p> <p>.....</p>
<p>Rectification de l'adresse et éventuellement du Siret de votre point de vente :</p> <p>.....</p>						

(1) Un réseau est un ensemble de points de vente partageant généralement une enseigne identique, présentant des caractéristiques communes (vente de mêmes produits, offre de mêmes services,...) et qui sont coordonnés par la même entreprise : la tête de réseau.

(2) Les types de lien avec la tête de réseau sont : point de vente en propre (intégré, succursale) ; contrat de franchise ; adhérent à un groupement ou une coopérative d'indépendants ; contrat de commission-affiliation ; contrat de concession ; simple contrat de licence de marque ; simple contrat de location gérance ; affilié à une centrale de référencement ou d'achat sans porter l'enseigne du réseau...

(3) La tête de réseau est l'entreprise qui coordonne certaines activités du réseau. Elle peut être la centrale d'achat ou de référencement, le franchiseur, le siège social ou l'industriel qui a développé un réseau de distribution...

(4) Personnes occupées : effectifs salariés + effectifs non salariés + personnel mis à la disposition de votre entreprise + personnel intérimaire - personnel mis à disposition par votre entreprise à d'autres entreprises. Ne pas compter le personnel administratif mais inclure les dirigeants de sociétés et gérants salariés, VRP exclusifs, personnel saisonnier ou occasionnel et apprentis.

(5) Pour ces calculs, une personne à temps plein compte pour 1,0. Une personne à mi-temps compte pour 0,5. Une personne à 4/5 du temps compte pour 0,8. Une personne qui a travaillé à temps plein 8 mois en 2009 compte pour $8/12=0,67$; une personne qui a travaillé à mi-temps pendant 8 mois en 2009 compte pour $0,5 \times 8/12=0,33$.

(6) Espaces couverts ou non couverts affectés à la circulation de la clientèle pour effectuer ses achats, espaces affectés à l'exposition des marchandises proposées à la vente et à leur paiement, espaces affectés à la circulation du personnel pour présenter les marchandises à la vente (hors réserves, laboratoires et surfaces de vente de carburants).

Siret, adresse et activité du point de vente de commerce de détail (établissement)	Votre point de vente est-il :	Date de création du point de vente si celui-ci a été créé en 2009	Si le point de vente est membre d'un réseau (1)	Montant du CA HT du point de vente pour 2009 (réel ou estimé) en euros	Nombre moyen de Personnes occupées en 2009 (4) en équivalent temps plein annuel (5)	Surface de vente (6) en m ²
<p>N° SIRET : 499 998 919 00022</p> <p>Adresse : 97 RUE DES FRERES BLANCHARD 13600 LA CIOTAT</p> <p>Activité : 4759B Commerce de détail d'autres équipements du foyer</p> <p>Si votre activité n'est pas celle mentionnée ci-dessus, Indiquez le code APE et le libellé de votre activité :</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p><input type="checkbox"/> cessé (ou mis en sommeil)</p> <p>Date de cessation : <input type="text"/> / <input type="text"/> / 2009 <small>mois</small></p> <p><input type="checkbox"/> sans réelle activité de vente</p>		<p>Type de lien (2) avec la tête de réseau (3)</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>Enseigne du réseau</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p>CA HT hors carburant</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>CA HT carburant (y compris TIPP)</p> <p>.....</p>		
Rectification de l'adresse et éventuellement du Siret de votre point de vente :						
Siret, adresse et activité du point de vente de commerce de détail (établissement)	Votre point de vente est-il :	Date de création du point de vente si celui-ci a été créé en 2009	Si le point de vente est membre d'un réseau (1)	Montant du CA HT du point de vente pour 2009 (réel ou estimé) en euros	Nombre moyen de Personnes occupées en 2009 (4) en équivalent temps plein annuel(5)	Surface de vente (6) en m ²
<p>N° SIRET 499 998 919 00030</p> <p>Adresse : CENTRE COMMERCIAL HYPER 3 ROLAND 13120 GARDANNE</p> <p>Activité : 4759B Commerce de détail d'autres équipements du foyer</p> <p>Si votre activité n'est pas celle mentionnée ci-dessus, Indiquez le code APE et le libellé de votre activité :</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p><input type="checkbox"/> cessé (ou mis en sommeil)</p> <p>Date de cessation : <input type="text"/> / <input type="text"/> / 2009 <small>mois</small></p> <p><input type="checkbox"/> sans réelle activité de vente</p>		<p>Type de lien (2) avec la tête de réseau (3)</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>Enseigne du réseau</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p>CA HT hors carburant</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>CA HT carburant (y compris TIPP)</p> <p>.....</p>		
Rectification de l'adresse et éventuellement du Siret de votre point de vente :						

Points de vente de commerce de détail (établissements), actifs au 31 décembre 2009, ne figurant pas dans la précédente liste :

Merci d'indiquer l'adresse ainsi que les informations dans les colonnes correspondantes.

Siret, adresse et activité du point de vente de commerce de détail (établissement)	Date de création du point de vente	Si le point de vente est membre d'un réseau (1)	Montant du CA HT du point de vente pour 2009 (réel ou estimé) en euros	Nombre moyen de personnes occupées en 2009 (4) en équivalent temps plein annuel(5)	Surface de vente (6) en m ²
N° SIRET : _____ Adresse : Code-postal : VILLE : Activité : (code APE + Intitulé)	_____ _____ ____/____ mois année	Type de lien (2) avec la tête de réseau (3) Enseigne du réseau	CA HT hors carburant CA HT carburant (y compris TIPP)		
N° SIRET : _____ Adresse : Code-postal : VILLE : Activité : (code APE + Intitulé)	_____ _____ ____/____ mois année	Type de lien (2) avec la tête de réseau (3) Enseigne du réseau	CA HT hors carburant CA HT carburant (y compris TIPP)		
N° SIRET : _____ Adresse : Code-postal : VILLE : Activité : (code APE + Intitulé)	_____ _____ ____/____ mois année	Type de lien (2) avec la tête de réseau (3) Enseigne du réseau	CA HT hors carburant CA HT carburant (y compris TIPP)		