

PRÉCISIONS IMPORTANTES À LIRE AVANT LE REMPLISSAGE DU QUESTIONNAIRE

Cette enquête est une source essentielle pour recueillir les données sur l'activité, les structures et les performances des entreprises de votre secteur. Elle est d'un intérêt majeur, autant pour les pouvoirs publics que pour les professionnels. Son questionnaire a été élaboré avec pour objectif d'alléger au maximum la charge de son remplissage. Ainsi, de nombreux recours à toutes les sources administratives possibles complètent ce dispositif d'enquête.

S P E C I M E N

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°2016A047EC du ministre des Finances et des Comptes publics et du ministre de l'Économie, de l'Industrie et du Numérique, valable pour l'année 2016.

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.

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.

<http://www.cnis.fr/cms/accueil/enquetes>

I - INFORMATIONS GÉNÉRALES

1. Activité principale de l'entreprise

Veillez indiquer l'activité principale de l'entreprise sous son appellation usuelle (par exemple : exploitation forestière, production de sciages bruts, production de sciages rabotés, production de parquets et lambris,...) :

2. 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 **2015**.

Votre exercice comptable 2015 doit être **clôturé** entre **le 1er juin 2015 et le 31 mai 2016**.

Si vous avez clôturé deux exercices sur cette période, prendre celui qui a le **plus de mois en 2015**.

Vous devez également répondre à l'enquête, si votre entreprise **a cessé son activité** :

- en 2015 et a plus de 6 mois d'activité ;
- en 2016.

S P E C I M E N

Date de clôture :

J J M M A A A
jour mois année

Durée de cet exercice en mois :





II - ÉVÈNEMENTS SURVENUS PENDANT L'EXERCICE COMPTABLE

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

Veillez remplir le cadre suivant si votre entreprise a connu une **restructuration** au cours de cet exercice comptable.

Sinon, passez directement à la partie **IV - Emploi** (pour les coopératives agricoles, passez directement à la partie **III - Investissements et cessions corporels par voie d'apport**)

<p>Veillez cocher le type de restructuration.</p> <p><input type="checkbox"/> Fusion - Absorption</p> <p><input type="checkbox"/> Transmission Universelle de Patrimoine (TUP)</p> <p><input type="checkbox"/> Apport partiel d'actifs/Scission</p> <p><input type="checkbox"/> Achat de fonds de commerce (y compris site ou activité)</p> <p><input type="checkbox"/> Vente de fonds de commerce (y compris site ou activité)</p> <p><input type="checkbox"/> Prise ou mise en location gérance</p>	<p>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 précédent cette restructuration ?</p> <p><input type="checkbox"/> Non</p> <p><input type="checkbox"/> Oui</p>
<h1>S P E C I M E N</h1>	
	<p>Veillez indiquer le montant en euros sans les centimes de ces échanges commerciaux (y compris prestations de service)..... <input type="text"/> €</p>



2. Détails de la restructuration

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

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

Raison sociale des entreprises apporteuses ou cédantes	Numéro Siren	Montant des immobilisations corporelles reçues par votre entreprise		Date d'effet juridique	Date d'effet comptable
		Brut comptable	Net comptable		
				J J M M A A A A	J J M M A A A A
				J J M M A A A A	J J M M A A A A
				J J M M A A A A	J J M M A A A A
				J J M M A A A A	J J M M A A A A
				J J M M A A A A	J J M M A A A A
				J J M M A A A A	J J M M A A A A

S P E C I M E N

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

Raison sociale des entreprises bénéficiaires ou acheteuses	Numéro Siren	Montant des immobilisations corporelles cédées par votre entreprise		Date d'effet juridique	Date d'effet comptable
		Brut comptable	Net comptable		
				J J M M A A A A	J J M M A A A A
				J J M M A A A A	J J M M A A A A
				J J M M A A A A	J J M M A A A A
				J J M M A A A A	J J M M A A A A
				J J M M A A A A	J J M M A A A A
				J J M M A A A A	J J M M A A A A





III - PAR VOIE D'APPORT

1. Investissements corporels reçus par voie d'apport

Si vous avez reçu au cours de l'exercice des investissements corporels nets par voie d'apport, veuillez indiquer leur montant net en euros.....

..... €

dont : terrains €

bâtiments existants, constructions neuves, travaux de génie civil..... €

installations techniques, matériels et outillage €

S P E C I M E N

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 nette comptable des diminutions d'immobilisations corporelles	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Valeur réelle hors taxes de ces apports (prix de vente hors taxes)	<input type="text"/>	



IV - EMPLOI

1. 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 (conjoint 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.

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

Non

Oui

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

Non

Oui

Veillez indiquer l'effectif moyen total non salarié de l'entreprise (y compris le **dirigeant**, s'il est non salarié) en équivalent temps plein¹

 ,

2. 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.

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

Non

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

Veillez estimer le coût annuel en euros de ce personnel intérimaire (Compte **6211** du PCG).....

S P E C I M E N

¹ 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.





V - RÉPARTITION DU CHIFFRE D'AFFAIRES

CA TOTAL

Veillez indiquer le montant de votre chiffre d'affaires total hors TVA exprimé en euros (sans les centimes)..... €

Veillez **répartir** votre chiffre d'affaires hors TVA **par produit détaillé** dans les cadres I, II et III et indiquer si votre réponse est.....
 (conservez cette unité pour les trois cadres)

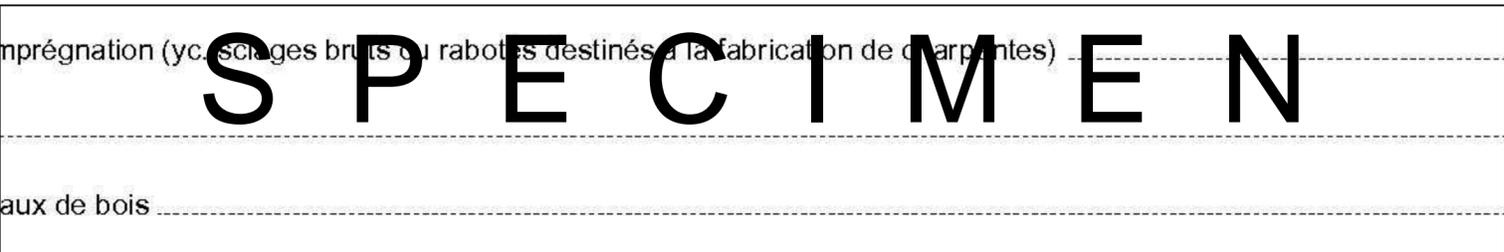
En euros

En pourcentage



*Si vous répondez en pourcentage, la somme des trois cadres I, II et III doit être égale à 100 %.
 Si aucun des codes ne correspond à votre activité, précisez en clair la liste de vos activités.*

I- FABRICATION-TRANSFORMATION		
Activités détaillées	Code activité	% ou montants en euros
Exploitation forestière	0220Z	<input type="text"/>
Sciages et rabotage du bois, hors imprégnation (y.c. sciages bruts ou rabotés destinés à la fabrication de charpentes)	1610A	<input type="text"/>
Imprégnation du bois	1610B	<input type="text"/>
Fabrication de placage et de panneaux de bois	1621Z	<input type="text"/>
Fabrication de parquets assemblés	1622Z	<input type="text"/>
Fabrication de charpentes et d'autres menuiseries	1623Z	<input type="text"/>
Fabrication d'emballages en bois	1624Z	<input type="text"/>
Fabric. d'objets bois ; fabric. d'objets liège, vannerie et sparterie	1629Z	<input type="text"/>
Autres activités, précisez : <input type="text"/>		<input type="text"/>
TOTAL FABRICATION-TRANSFORMATION		<input type="text"/>



Si vous avez répondu en %, la somme des trois cadres doit être égale à 100%



II- NÉGOCE (revente en l'état de marchandises et matières premières sans transformation)		
Activités détaillées	Code activité	% ou montants en euros
Cce de gros (interentreprises) de bois et de matériaux de construction	4673A	<input type="text"/>
Autres activités, précisez : <input type="text"/>		<input type="text"/>
<div style="border: 1px solid black; padding: 20px; display: inline-block;">S P E C I M E N</div>		
TOTAL NÉGOCE (revente en l'état de marchandises et matières premières sans transformation)		<input type="text"/>

Si vous avez répondu en %, la somme des trois cadres doit être égale à 100%.





III- SERVICES ET TRANSPORTS POUR LE COMPTE DE TIERS ET AUTRES ACTIVITÉS		
Activités détaillées	Code activité	% ou montants en euros
Transports routiers de fret de proximité (zone courte) Autres activités, précisez : 	4941B	<input style="width: 80px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 80px; height: 20px;" type="text"/>
<div style="border: 1px solid black; padding: 20px; display: inline-block;"> S P E C I M E N </div>		
TOTAL SERVICES ET TRANSPORTS POUR LE COMPTE DE TIERS ET AUTRES ACTIVITÉS		<input style="width: 80px; height: 20px;" type="text"/>



Si vous avez répondu en %, la somme des trois cadres doit être égale à 100%.

VI - ANALYSE DE LA CLIENTÈLE



Merci de vérifier que la somme du cadre fasse bien 100 % .
Ce 100 % correspond au total de votre chiffre d'affaires.

Répartissez même approximativement votre chiffre d'affaires selon la localisation de vos clients.

Répartition du chiffre d'affaires	%
Clientèle locale (département/région d'implantation)	<input type="text"/>
Clientèle nationale (autres régions, y compris DOM)	<input type="text"/>
Union européenne	<input type="text"/>
Pays tiers (hors Union européenne)	<input type="text"/>
TOTAL	100%

S P E C I M E N

VII - DÉPENSES PROFESSIONNELLES

1. Achats non stockés

Avez-vous effectué des achats de matières premières (eau, énergie, etc) et de fournitures qui n'ont pas été stockés (hors inventaire de fin d'exercice) ?

Non

Oui Veuillez en estimer le montant¹..... €
(compte 606 du PCG)

¹ Déduire les rabais, remises et ristournes (compte 6096) mais intégrer la TICPE 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 Veuillez en estimer le montant..... €
(comptes 604, 605 du PCG)

3. Achats de matières premières et de marchandises

Votre entreprise a-t-elle procédé à des achats de matières premières (bois bruts ou transformés) ou de marchandises (bois bruts ou transformés) au cours de l'exercice ?

Non

Oui Veuillez indiquer ci-dessous leurs montants respectifs et leurs parts dans le total du poste comptable considéré :

Montant des matières premières (bois bruts ou transformés)
comptabilisées au poste 601 du PCG..... €

Part dans le total du compte 601..... %

Montant des marchandises (bois bruts ou transformés)
comptabilisées au poste 607 du PCG..... €

Part dans le total du compte 607..... %





VIII - VOTRE AVIS NOUS INTÉRESSE

1. Temps consacré à ce questionnaire

Combien de temps avez-vous mis en tout pour répondre à cette enquête
(recherche des données + remplissage du questionnaire) ?.....

H	H	M	M
---	---	---	---

2. Vos commentaires

S P E C I M E N

Merci pour votre collaboration

