

ENQUÊTE SECTORIELLE ANNUELLE

Exercice 2017

6 N° SIREN (à rappeler dans toute correspondance)

CG

GE

MET

22

Siren	5710 - R50G - 4651Z
Raison sociale	
Adresse	
Code Postal et commune	

Cachet de l'entreprise

Au cas où le N° SIREN est erroné ou a changé,

veu

SPECIMEN

L'original du questionnaire dûment rempli est à envoyer dans l'enveloppe T avant le 03/03/2017

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 : / / /

Mél :

ENQUÊTE STATISTIQUE
OBLIGATOIRE

Visa n°2018A045EC

Contact pour toute demande →

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

Téléphone : 02.40.41.12.92
Mél : esane-commerce-gros@insee.fr



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.

Vu l'avis favorable du Conseil national de l'information

SPECIMEN

qualité statistique, est obligatoire.

Visa n°2018A045EC du ministre de l'Économie et des

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 :

- Avez-vous produit majoritairement les marchandises que vous vendez ? Non
Oui
- Etes-vous propriétaire de la majorité des marchandises que vous vendez ? Non
Oui

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 **2017**.

Votre exercice comptable 2017 doit être **clôturé** entre le **1^{er} juin 2017** et le **31 mai 2018**.

Si vous avez clôturé deux exercices sur cette période, prendre celui qui a le **plus de mois en 2017**.

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

- en 2017 et a plus de 6 mois d'activité ;
- en 2018.

Date de clôture :

J	J	M	M	A	A	A	A
jour	mois	année					

Durée de cet exercice en mois :

SPECIMEN





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**)

Veillez 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

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 ?

Non

SPECIMEN

Veillez indiquer le montant en euros sans les centimes de ces échanges commerciaux (y compris prestations de service)..... €



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

SPECIMEN

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 - INVESTISSEMENTS ET CESSIONS CORPORELS 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..... €

SPECIMEN

**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 (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.

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

Si oui, veuillez 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 Veuillez indiquer l'effectif moyen en équivalent temps plein¹ de ce personnel intérimaire ,

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

SPECIMEN

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

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

Veuillez 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 <input type="checkbox"/>
	En pourcentage <input type="checkbox"/>



*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- VENTE DE MARCHANDISES (BIENS NON PRODUITS PAR VOTRE ENTREPRISE)

Produits détaillés	Code produit	% ou montants en euros
ACTIVITÉ COMMERCIALE : PRODUITS REVENDUS EN L'ÉTAT		
I VENTES EN GROS (c'est-à-dire aux commerçants et autres utilisateurs professionnels)		
t Appareils domestiques de cuisine électriques et mixtes, appareils électroménagers	4643ZA1	<input type="text"/>
t Matériel photographique et optique, pellicules et films	4643ZB1	<input type="text"/>
t Montures et verres de lunettes	4643ZC1	<input type="text"/>
t Autres matériels divers (sauf fournitures électriques et appareils ménagers)	4643ZD1	<input type="text"/>
t Equipements domestiques (radio, TV, vidéo,...) yc. pièces détachées	4643ZE1	<input type="text"/>
t Disques, bandes, disques compacts, vidéocassettes et DVD, enregistrés	4643ZF1	<input type="text"/>
t Appareils de chauffage électrique	4643ZG1	<input type="text"/>
t Jeux et jouets (y c. cycles et tricycles pour enfants mais hors jeux vidéo)	4649ZC1	<input type="text"/>
t Papeterie scolaire et de bureau (y compris articles pour bureau, cartes postales)	4649ZD1	<input type="text"/>
t Livres, journaux et revues	4649ZJ1	<input type="text"/>
t Appareils ménagers (chauffage, cuisine) non électriques	4649ZL1	<input type="text"/>

SPECIMEN

Continuez page suivante





et Analyse de la clientèle pour la vente aux particuliers.

t Micro-informatique (y c. logiciels, CDROM, etc.)

4741ZA1

t Autres produits, précisez :

#####

ACTIVITÉ D'INTERMÉDIAIRE : COMMISSIONS ENCAISSÉES

(Veuillez indiquer ici les commissions du compte 70 ventilées selon les produits sur lesquels elles portent)

t Commissions sur machines, équipements industriels, navires et avions

4614ZO2

t Précisez sur quels produits :

#####

AUTRES ACTIVITÉS

t Cotisations d'adhérents (revendeurs, détaillants ou grossistes)

4610ZA8

t Facturations de services à des clients revendeurs (détaillants ou grossistes)

4610ZB8

t Facturations de services à des fournisseurs, coopération commerciale (AVD)

4610ZC8

t Autres activités, précisez :

SPECIMEN



TOTAL DES VENTES DE MARCHANDISES (BIENS NON PRODUITS PAR VOTRE ENTREPRISE)

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



II- VENTE DE BIENS PRODUITS PAR VOTRE ENTREPRISE		
Produits détaillés	Code produit	% ou montants en euros
ACTIVITÉ DE PRODUCTION		
<i>(Le montant des pièces détachées ne doit pas figurer dans ce cadre mais dans rubriques des produits revendus en l'état.)</i>		
t Réparation et maintenance d'équipements électriques	3314ZO0	<input type="text"/>
t Entretien, maintenance et réparation de machines et d'équipements mécaniques	3312ZO0	<input type="text"/>
t Autres activités, précisez : <input type="text"/>	#####	<input type="text"/>
<h1>SPECIMEN</h1>		
TOTAL DES VENTES DE BIENS PRODUITS PAR VOTRE ENTREPRISE		<input type="text"/>



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





III- VENTE DE SERVICES		
Produits détaillés	Code produit	% ou montants en euros
AUTRES PRESTATIONS DE SERVICES ET ACTIVITÉS		
<i>(Le montant des pièces détachées ne doit pas figurer ici mais dans les rubriques des produits revendus en l'état.)</i>		
t Location de machines de bureau et de matériel informatique	7733ZO6	<input type="text"/>
t Location bail de propriété intellect. et de produits simil. (redev. de franchise, royalties, si dans CA)	7740ZB0	<input type="text"/>
t Réparation et entretien d'ordinateurs de bureau et d'ordinateurs portables (vs terminaux informatiques spécialisés, serveurs et modems informatiques, ordinateurs de poche)	9511Z01	<input type="text"/>
t Autres activités, précisez : SPECIMEN	#####	<input type="text"/>
TOTAL DES VENTES DE SERVICES		<input type="text"/>



VI - ÉQUIPEMENT COMMERCIAL

VENTES EN GROS Points de vente en gros (bureaux, libres-services) et entrepôts gérés par votre entreprise en fin d'exercice	
Nombre de bureaux de ventes, agences, etc.	<input type="text"/>
Libres-services de gros (« Cash and Carry »...)	
- Nombre	<input type="text"/>
- Surface de vente totale en m ²	<input type="text"/>
Nombre d'entrepôt autres que « Cash and Carry » (y c. silos)	
<input type="text"/>	

VENTES AU DÉTAIL Uniquement pour les ventes que vous réalisez directement auprès des particuliers	Nombre de magasins de vente au détail selon leur surface en m²
Moins de 20 m ²	<input type="text"/>
20 m ² à moins de 60 m ²	<input type="text"/>
60 m ² à moins de 120 m ²	<input type="text"/>
120 m ² à moins de 400 m ²	<input type="text"/>
400 m ² à moins de 2500 m ²	<input type="text"/>
2500 m ² à moins de 5000 m ²	<input type="text"/>
5000 m ² et plus	<input type="text"/>
Total des magasins gérés directement par votre entreprise pour la vente au détail auprès des particuliers	<input type="text"/>
Surface totale de vente de ces magasins en m²	<input type="text"/>



*Ne comptez pas les établissements mis en location-gérance.
La « surface de vente comprend » : les espaces couverts ou non couverts affectés à la circulation de la clientèle pour effectuer ses achats, les espaces affectés à l'exposition des marchandises proposées à la vente et à leur paiement, les espaces affectés à la circulation du personnel pour présenter les marchandises à la vente (hors réserves, laboratoires et surface de vente de carburants).*

VII - ANALYSE DE LA CLIENTÈLE

Veillez indiquer en pourcentage la répartition de vos ventes (hors TVA, y compris Dom) selon la nature de la clientèle.

Types de clientèle		Répartition des ventes en %
VENTES EN FRANCE	Ventes à des revendeurs	
	Centrales d'achats	<input type="text"/>
	Commerce indépendant isolé (n'adhérant pas à un réseau de distribution)	<input type="text"/>
	Autres détaillants (yc. union de coopératives)	<input type="text"/>
	Grossistes	<input type="text"/>
	Ventes à des utilisateurs professionnels	
	Producteurs (industriels, artisans, agriculteurs)	<input type="text"/>
	Autres clients (comités d'entreprise, administrations, prestataires de services, collectivités...)	<input type="text"/>
	Ventes aux particuliers	
	biais de dépôts-ventes à des particuliers	<input type="text"/>
TOTAL VENTES		100 %

SPECIMEN





VIII - ANALYSE DES FOURNISSEURS

Veillez indiquer en pourcentage la répartition de vos achats de marchandises (hors taxes) selon le type de fournisseur.

Répartition de vos achats de marchandises		Répartition des achats en %
ACHATS EN FRANCE (y compris DOM)	Après de centrales d'achats ou de grossistes	<input type="text"/>
	Après de producteurs, de fabricants ou de filiales de commercialisation	<input type="text"/>
	Par l'intermédiaire d'autres fournisseurs (commissionnaires, particuliers,...)	<input type="text"/>
ACHATS A L'ETRANGER		<input type="text"/>
TOTAL		100 %

2. Articles de marque propre

Votre entreprise ou votre centrale d'achats fait-elle réaliser, sur la base de cahiers des charges, des articles qui sont vendus sous la marque qui lui appartient ?

Non

Oui Veuillez estimer le montant des articles vendus sous marque propre
(de votre entreprise ou de votre centrale d'achats)..... €

Pour ces articles, votre entreprise est-elle propriétaire des matières premières ?

Non

Oui

IX - DÉPENSES PROFESSIONNELLES

SPECIMEN

1. 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 vente ?

Non

Oui Veuillez en estimer le montant €
(comptes 604 et 605 du PCG)





X - VOTRE AVIS NOUS INTÉRESSE

3. Autres dépenses professionnelles

Avez-vous versé des rémunérations d'intermédiaires, commissions versées à des intermédiaires non financiers (sur ventes et sur achats), cotisations aux centrales d'achats ?

Non

Oui Veuillez en indiquer la valeur estimée au prix d'achat..... €
(compte 622 du PCG)

Avez-vous engagé des frais de publicité (annonces et insertions, imprimés et catalogues, foires et expositions, Internet...)?

Non

Oui Veuillez en indiquer la valeur estimée au prix d'achat..... €
(compte 623 du PCG)

Avez-vous fait appel à un (ou plusieurs) transporteur(s) pour assurer le transport de vos marchandises ou de votre production?

Non

Oui Veuillez en estimer le montant y compris les prestations de logistique associées - plate-formes et autres
(comptes 6241 et 6242 du PCG)

Avez-vous acquitté des dépenses de redevances pour concessions franchises (hors droit d'entrée) ?

Non

Oui Veuillez en estimer le montant €
(compte 6511 du PCG)

SPECIMEN

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) ?.....

2. Vos commentaires

Merci pour votre collaboration



MR50G

000000000000

