

**Unité enquêtée**

Identifiant :

Raison sociale :

**Coordonnées de la personne répondant  
à ce questionnaire :**

Nom :

Téléphone :

Courriel :

**Si vous n'êtes pas cette personne,  
merci de compléter vos coordonnées :**

Nom : .....

Prénom : .....

Fonction : .....

Tél :

Courriel : .....

**Enquête Sectorielle  
Annuelle (ESA) 2019**

**Pour nous contacter :**

Courriel : [esane-ciaat@insee.fr](mailto:esane-ciaat@insee.fr)

Téléphone : 0240411291

**Votre réponse était attendue pour le : JJ/MM/AAAA. Merci de nous retourner ce questionnaire dans les meilleurs délais.**

**Commentaires et remarques :**

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°2020A032EC (arrêté en date du 24/10/2019) du Ministre de l'Économie et des Finances, valable pour l'année 2020.  
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.  
Questionnaire confidentiel destiné à l'Institut national de la statistique et des études économiques. 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'Institut national de la statistique et des études économiques.





## 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 (par exemple : transports routiers de fret, entreposage et stockage, ports, aéroports, sociétés d'autoroutes, gestionnaires de parkings...):

### 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 2019.*

*Votre exercice comptable 2019 doit être clôturé entre le 1er juin 2019 et le 31 mai 2020.*

*Si vous avez clôturé deux exercices sur cette période, prendre celui qui a le plus de mois en 2019.*

*Si votre entreprise a cessé son activité en 2020 ou si elle a cessé en 2019 et a plus de 6 mois d'activité, vous devez également répondre à l'enquête.*

➔ 3. Date de clôture :

➔ 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



Si non, passez directement aux questions du cadre III Emploi.

➔ 2. Veuillez cocher le type d'échange :

- 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



Si non, allez à la rubrique : Détail de la restructuration

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

 €

SPECIMEN



## Détails de la restructuration

Veillez 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

Numéro Siren des sociétés apporteurs ou cédantes	Immobilisations corporelles reçues - Brut comptable	Immobilisations corporelles reçues - Net comptable	Date d'effet juridique	Date d'effet comptable
□□□□□□□□	€	€	JJMMAAAA	JJMMAAAA
□□□□□□□□	€	€	JJMMAAAA	JJMMAAAA
□□□□□□□□	€	€	JJMMAAAA	JJMMAAAA
□□□□□□□□	€	€	JJMMAAAA	JJMMAAAA
□□□□□□□□	€	€	JJMMAAAA	JJMMAAAA

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

Numéro Siren des sociétés bénéficiaires ou acheteuses	Immobilisations corporelles cédées - Brut comptable	Immobilisations corporelles cédées - Net comptable	Date d'effet juridique	Date d'effet comptable
□□□□□□□□	€	€	JJMMAAAA	JJMMAAAA
□□□□□□□□	€	€	JJMMAAAA	JJMMAAAA
□□□□□□□□	€	€	JJMMAAAA	JJMMAAAA
□□□□□□□□	€	€	JJMMAAAA	JJMMAAAA
□□□□□□□□	€	€	JJMMAAAA	JJMMAAAA



### III - EMPLOI

#### Effectif non salarié

Les travailleurs non-salariés (ou indépendants) se caractérisent par une affiliation à la sécurité sociale pour les indépendants (ex-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 affilié à la sécurité sociale pour les indépendants (ex-RSI) ?**

Non

Oui

➔ **2. Y a-t-il dans l'entreprise d'autres travailleurs affiliés à la sécurité sociale pour les indépendants (associés, conjoints collaborateurs, aides familiaux par exemple) ?**

Non

Oui



**Si aucun non salarié dans l'entreprise, allez à la rubrique : Personnel intérimaire**

➔ **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



Si non, allez à la rubrique suivante

➔ 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 sédentaire ou roulant (ou navigant)

➔ 7. Veuillez indiquer votre effectif salarié moyen sédentaire en équivalent temps plein :

➔ 8. Veuillez indiquer votre effectif salarié moyen roulant ou navigant (non compris les commerciaux) en équivalent temps plein :



Si absence de personnel roulant : allez à la partie IV : Répartition du chiffre d'affaires

➔ 9. Veuillez indiquer l'effectif de conducteurs poids lourds > 3,5 T en équivalent temps plein :





➔ 10. Avez-vous payé des frais de déplacement et de grand déplacement à vos conducteurs routiers ?

Non

Oui



Si non, allez à la partie IV : Répartition du chiffre d'affaires

➔ 11. Veuillez en estimer le montant annuel (informations du compte du PCG 625 "Déplacements, missions et réception") :

 €

SPECIMEN





## IV - RÉPARTITION DU CHIFFRE D'AFFAIRES

### Chiffre d'affaires total

➔ 1. Veuillez indiquer le montant de votre chiffre d'affaires total hors filiales et succursales à l'étranger, hors TVA exprimé en euros (sans les centimes) :

 €

SPECIMEN





## Activité détaillée

### ➔ 2. Veuillez préciser vos activités de transport :

Deux répartitions en euros vous sont demandées : celle de votre chiffre d'affaires hors taxes selon vos différentes activités et celle des montants facturés par vos sous-traitants incorporés dans chacune de ces activités.

Activités détaillées	Code activité	Chiffre d'affaires hors taxes	Montant facturé par vos sous-traitants (comptes 604 et 605 du PCG)
Transports particuliers de voyageurs par taxis	4932Z		€
Transports routiers de fret de proximité ou à caractère urbain	4941B		€
Transports routiers de voyageurs autres que transports réguliers, par taxi urbains et suburbains	4939B		€
Transports routiers réguliers de voyageurs	4939A		€
			€
			€
			€
			€
			€
			€
			€

SPECIMEN





→ 3. Veuillez préciser vos autres activités :

Activités détaillées	Code activité	Chiffre d'affaires hors taxes	Montant facturé par vos sous-traitants (Comptes 604 et 605 du PCG)
Ambulances	8690A		€
Commerce de détail de carburants en magasin spécialisé	4730Z		€
Services funéraires	9603Z		€
Location-bail de propriété intellectuelle et de produits similaires, à l'exception des œuvres soumises à copyright y.c. location de licence de taxi	7740Z		€
			€
			€
			€
			€
			€
			€
			€

SPECIMEN





## V - APPARTENANCE À UN GROUPE

### Appartenance à un groupe

*Un groupe est un ensemble de sociétés composé d'une société mère et de filiales reliées entre elles par des liens juridiques et économiques.*

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

Non

Oui



Si non, allez à la rubrique suivante

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

%

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

%

SPECIMEN





## VI - SOUS-TRAITANCE

### Sous-traitance effectuée

➔ 1. Avez-vous réalisé un chiffre d'affaires de travaux en sous-traitance pour le compte d'affréteurs ou d'organismes de transport ou d'autres entreprises de transport ?

Non

Oui



Si non, allez à la rubrique suivante

➔ 2. Veuillez indiquer le montant du chiffre d'affaires correspondant :

 €

SPECIMEN





## VII - DÉPENSES PROFESSIONNELLES

### Achats

➔ 1. Avez-vous effectué des achats de matières premières (eau, énergie,...) et de fournitures, stockés ou non ?

- Non  
 Oui



Si non, allez à la question : Autres achats et charges externe

➔ 2. Veuillez en estimer le montant (compte 601, 602 et 606 du PCG) :

*Déduire les rabais, remises et ristournes (compte 609) mais intégrer la TICPE (ex-TIPP) récupérable.*

 €

➔ 3. Y a-t-il parmi ceux-ci des achats d'électricité ?

- Non  
 Oui



Si non, allez à la question sur les achats de carburants.

➔ 4. Veuillez en estimer le montant (information incluse dans le compte 6061 du PCG) :

*Déduire les rabais, remises et ristournes (compte 609) mais intégrer la TICPE (ex-TIPP) récupérable.*

 €

➔ 5. Y a-t-il parmi ces achats des achats de carburants ?

- Non  
 Oui



Si non, allez à la question : Autres achats et charges externes

SPECIMEN





➔ 6. Veuillez en estimer le montant (information incluse dans le compte 60211 et 60681 du PCG) :

Déduire les rabais, remises et ristournes (compte 609) mais intégrer la TICPE (ex-TIPP) récupérable.

 €

➔ 7. Parmi les carburants, pour le seul gazole, veuillez préciser le volume acheté en m<sup>3</sup> (1 m<sup>3</sup> = 1000 litres) :

### Autres achats et charges externes

Le total des dépenses indiquées ci-dessous doit donc correspondre au montant de la ligne FW du compte de résultat du régime normal hors compte 609 (rabais, remises, ristournes) y compris le compte 606.

Déduire des montants les rabais, remises et ristournes (compte 609).

➔ 8. 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

➔ Si non, allez à la question sur la sous-traitance générale.

➔ 9. Veuillez en estimer le montant (comptes 604 et 605 du PCG) :

 €

➔ 10. Avez-vous eu recours à de la sous-traitance générale ?

- Non  
 Oui

➔ Si non, allez à la question sur les loyers et charges locatives.

➔ 11. Veuillez en estimer le montant (compte 611 du PCG) :

 €



➔ 12. Avez-vous payé des loyers et charges locatives (frais de location de matériel de transport, loyers des terrains et construction, du matériel de bureau, etc. : comptes 613 et 614 du PCG) ?

- Non
- Oui



Si non, allez à la question sur les dépenses d'entretien et de réparations.

➔ 13. Veuillez en estimer le montant :

 €

➔ 14. Parmi les loyers et charges locatives, veuillez estimer le montant de la location de matériel de transport et de manutention y compris location financière, affermage (comptes 61351, 61352, 61355 et 61357 du PCG, ne concerne pas les redevances de crédit-bail compte 612) :

 €

➔ 15. Avez-vous effectué des dépenses d'entretien et de réparations (frais d'entretien et réparations du matériel de transport, entretien et réparation des terrains et construction, du matériel et outillage, etc.) ?

- Non
- Oui



Si non, allez à la question sur les primes d'assurances.

➔ 16. Veuillez en estimer le montant (compte 615 du PCG) :

 €

➔ 17. Avez-vous payé des primes d'assurances (assurance du matériel de transport et des marchandises transportées, assurance vol, incendie, etc.) ?

- Non
- Oui



Si non, allez à la question sur les autres achats et charges externes.





➔ 18. Veuillez en estimer le montant (compte 616 du PCG) :

 €

➔ 19. Avez-vous eu d'autres achats et charges externes non mentionnés au sein de cette rubrique ?

*Ce montant doit correspondre au total de la ligne FW y compris le compte 606, moins le 609, moins le total des montants déjà mentionnés ci-dessus, hors le sous-total de location de matériel de transport.*

Non

Oui



Si non, allez à la partie : Temps de réponse

➔ 20. Veuillez en estimer le montant :

 €

### Temps de réponse et commentaires

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

heures     minutes

➔ Commentaires et remarques éventuelles concernant l'enquête :

