



www.esurvey.admin.ch/eDLU HE

Votre mot de passe:

	3	8	7
--	---	---	---

4. Votre entreprise est classée dans la catégorie d'activité suivante:

Cet intitulé vous semble-t-il judicieux ?

- ☐ Oui → Vous pouvez **passer à la question 6**.
- ☐ Non → Nous vous prions de **répondre à la question 5**.

5. Description de l'activité principale de votre entreprise

Nous vous prions de décrire l'activité principale de votre entreprise en vos propres termes. Comme aide vous pouvez:

- a) utiliser le classement officiel consultable sur le site internet suivant: <http://www.kubb2008.bfs.admin.ch>
- b) nous contacter: références de la personne de contact de l'OFS à la fin de ce questionnaire

Description de votre activité principale:

6. Par quel moyen désirez-vous participer à la future enquête trimestrielle ?

- ☐ Questionnaire en ligne (eSurvey)*
- ☐ Questionnaire postal

* Les coordonnées pour accéder à l'eSurvey vous seront communiquées chaque trimestre par courriel. Aussi, nous vous remercions d'avance de contrôler l'adresse e-mail demandée à la première question.

Personne de contact de l'OFS pour la statistique des chiffres d'affaires des «Autres services»

