



Tél. : (228) 22 20 63 60 / 22 23 29 00

Fax : (228) 22 21 47 30

Email: cfe@cfetogo.tg

Web : www.cfetogo.tg

CENTRE DE FORMALITES DES ENTREPRISES (CFE)

CADRE RESERVE AU CFE
Dossier N°
Reçu le
Transmis le
N° CFE

Po

DECLARATION DE CREATION D'UNE ENTREPRISE

PERSONNE PHYSIQUE

TYPE D'ENTREPRISE : ENTREPRISE INDIVIDUELLE

I- RENSEIGNEMENTS RELATIFS AU PROMOTEUR

Civilité (M./Mlle/Mme) Nom :
Prénoms :
Date de naissance : Lieu de naissance :
Sexe : Masculin ☐ Féminin ☐ Nationalité :
Situation Matrimoniale :
Célibataire ☐ Marié(e) ☐ Veuf (ve) ☐ Divorcé(e) ☐
Profession : Employeur :
Adresse de Résidence :
Quartier/Lieudit : N°Rue Rue:.....
Ville..... B. P. : Tél. :
Fax : E-mail :
Si le déclarant est un étranger:
Date d'entrée au Togo : N° Titre de séjour : Adresse à l'étranger:.....
.....
.....

II- RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'ENTREPRISE

NOM COMMERCIAL :
..... Sigle :

• **ADRESSE DU SIEGE DE L'ENTREPRISE**

Quartier/Lieudit : N° Rue
 Rue : Ville :
 B. P. : Tél. : Fax :
 E-mail :
 Région : Préfecture : Pays :

• **ACTIVITES DE L'ENTREPRISE**

Catégorie Activité : ☐ Commerce ☐ Industrie ☐ Services

Description de l'Activité :

Autres centres d'implantation :

• **NATURE DE L'ACTIVITE :**

Permanente ☐ Occasionnelle ☐ Saisonnière ☐

Entreprise opérationnelle ☐ Date du début d'activité :

Régime fiscal :

Synthétique (T.P.U) ☐ Réel normal ☐ Réel simplifié ☐

• **DECLARATION FISCALE (POINT NON BLOQUANT)**

Valeur locative des locaux professionnels :

❖ si locataire : loyer annuel brut : Date du début bail /_/_ - /_/_ - /_/_/_/_/
 Durée du bail :
 Nom et adresse du propriétaire :

❖ si propriétaire : Evaluation de la valeur locative annuelle
 ou valeur locative cadastrale :

❖ description sommaire des locaux professionnels :

• **FONDS DE COMMERCE**

☐ Création, passer directement au III)
☐ Achats ☐ Location-gérance
☐ Partage ☐ Autres

Identité du précédent exploitant :

Nom & Prénoms/Dénomination :

Adresse :

Achat, Partage, Licitatation : Journal d'Annonces légales, date de parution : /_/_ - /_/_ - /_/_/_/_/

Location-gérance contrat du /_/_ - /_/_ - /_/_/_/_/ au /_/_ - /_/_ - /_/_/_/_/

Renouvellement par tacite reconduction : ☐ Oui ☐ Non

Loueur du fonds, si différent du précédent exploitant :

Nom & Prénoms/Dénomination :

Adresse :

III- EFFECTIF SALARIE

Effectif Total Prévisionnel :

Dont : Nationaux : Etrangers :

IV- AUTRES RENSEIGNEMENTS

☐ Le représentant légal

Nom :

Prénoms :

Tél :
.....

☐ Le mandataire ayant procuration :

Nom :

Prénoms :

Tél :
.....

Certifie l'exactitude des renseignements donnés.

Tout opérateur économique qui demande l'agrément pour exercer ses activités industrielles et/ou commerciales au Togo s'engage irrévocablement à respecter toutes les lois en vigueur de la République Togolaise notamment en matière sociale.

L'inobservation de cet engagement rend caduque l'agrément qui est donné dans le cadre de la création de l'entreprise.

Signature par le créateur après la mention « Lu et approuvé ».

Fait àle

Signature