



Tél. : (228) 221 20 65 / 223 29 00  
 Fax : (228) 221 47 30  
 Email: [ccit@ccit.tg](mailto:ccit@ccit.tg)  
 Web : [www.ccit.tg](http://www.ccit.tg)

Tél. (228) 2206360/2217065  
 E-mail : [cfe@ccit.tg](mailto:cfe@ccit.tg)  
 BP. 360 LOME - TOGO

## CENTRE DE FORMALITES DES ENTREPRISES (CFE)

<b>CADRE RESERVE AU CFE</b>
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/Village .....

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**

Localité de l'entreprise : .....  
Quartier/Lieudit : ..... N°Rue..... Rue :..... Ville/Village.....  
B. P. :..... Tél. :..... Fax :.....  
E-mail : .....  
Région :..... Préfecture :..... Pays.....

• **ACTIVITES DE L'ENTREPRISE**

Catégorie Activité.....  
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, Licitacion : 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**

Avez-vous besoin d'une carte d'importateur/exportateur ?

Oui ;            Non

Le représentant légal

Nom : .....

Prénoms : .....

Adresse : .....  
.....

Le mandataire ayant procuration :

Nom : .....

Prénoms : .....

Adresse : .....  
.....

**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 à .....le .....**

**Signature**