

## Page de garde

REPUBLIQUE DU SENEGAL

MINISTERE DES FINANCES ET DU BUDGET

DIRECTION DIRECTION GENERALE DES IMPÔTS ET DES DOMAINES

CENTRE DE DEPOT : Palais de justice

ETATS FINANCIERS NORMALISES  
SYSTÈME COMPTABLE (SYSCOHADA)

EXERCICE CLOS LE :

DESIGNATION DE L'ENTREPRISE

DENOMINATION SOCIALE :  
(ou nom et prénoms de l'exploitant)

SIGLE USUEL :

ADRESSE COMPLETE :

N° D'IDENTIFICATION FISCALE :

SYSTEME NORMAL

Documents déposés

Fiche d'identification et renseignements divers	<input checked="" type="checkbox"/>
Bilan	<input checked="" type="checkbox"/>
Compte de résultat	<input checked="" type="checkbox"/>
Tableau des flux de trésorerie	<input checked="" type="checkbox"/>
Notes annexes	<input checked="" type="checkbox"/>
Nombre de pages déposées par exemplaire	
Nombre d'exemplaires déposés	

Réservé à la Direction Générale des Impôts

Date de dépôt
Nom de l'agent de DGI ayant réceptionné le dépôt
Signature de l'agent et cachet du service

Dénomination sociale de l'entreprise		0	
Adresse de l'entreprise		0	Sigle usuel 0
N° d'identification fiscale	0	Exercice clos le	31/12/2020
		Durée (en mois)	12
<input type="checkbox"/> ZA	EXERCICE COMPTABLE		DU 01/01/2020 AU 31/12/2020
<input type="checkbox"/> ZB	DATE D'ARRETE EFFECTIF DES COMPTES		31/12/2020
<input type="checkbox"/> ZC	EXERCICE PRECEDENT CLOS LE		31/12/2019
		DUREE EXERCICE PRECEDENT EN MOIS : 12	
<input type="checkbox"/> ZD	SN Greffe	SN-DKR-2007-X XXXXX N° registre du Commerce	XX N° répertoire des entreprises
<input type="checkbox"/> ZE	XXX N° de caisse sociale	N° Code importateur	Code activité principale
<input type="checkbox"/> ZF	0 Désignation de l'entreprise		0 Sigle
<input type="checkbox"/> ZG	XXXXXXX N° de téléphone	XXX email	3 4 Code Boîte postale
<input type="checkbox"/> ZH	Dakar Ville		
<input type="checkbox"/> ZI	XXX Adresse géographique complète (Immeuble, rue, quartier, ville, pays)		
<input type="checkbox"/> ZJ	XX Désignation précise de l'activité principale exercée par l'entreprise		
XXXXXX Nom, adresse et qualité de personne à contacter en cas de demande d'informations complémentaires			
XXXXXXXXXXXX Nom du professionnel salarié de l'entreprise ou Nom, adresse et téléphone du cabinet comptable ou du professionnel INSCRIT A L'ORDRE NATIONAL DES EXPERTS COMPTABLES ET DES COMPTABLES AGREES ayant établi les états financiers.			
XXXXXXXXXXXX Noms et adresses du ou des commissaires au comptes			
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <input type="checkbox"/> Non assujettie             <input type="checkbox"/> Non (refus)             <input type="checkbox"/> Oui avec réserves             <input checked="" type="checkbox"/> Oui sans réserves         </div> <div> <input type="checkbox"/> Non assujettie             <input type="checkbox"/> Non             <input checked="" type="checkbox"/> Oui         </div> </div>			
Etats financiers certifiés (cocher la case)		Etats financiers approuvés par l'Assemblée Générale (cocher la case)	

Nom du signataire des états financiers
Qualité du signataire des états financiers
Date de signature
Signature

Domiciliations bancaires	
Banque	Numéro de compte
UBA BGFI	12341 1234

Désignation de l'entreprise :  
Adresse de l'entreprise :

0

N° d'identification :

0

Sigle usuel :  
Exercice clos le :

0  
31/12/2020

Durée (en mois)

12

FICHE D'IDENTIFICATION ET RENSEIGNEMENTS DIVERS 2

		Contrôle de l'entreprise (cocher la case)			
ZK	Forme juridique <sup>(1)</sup>	<div>02</div>	ZQ	Entreprise sous contrôle public	<input type="checkbox"/>
ZL	Régime fiscal <sup>(1)</sup>	<div>2</div>	ZR	Entreprise sous contrôle privé national	<input checked="" type="checkbox"/>
ZM	Pays du siège social <sup>(1)</sup>	<div>07</div>	ZS	Entreprise sous contrôle privé étranger	<input type="checkbox"/>
ZN	Nbre d'établissements dans le pays	<div>01</div>			
ZO	Nbre d'établissements hors du pays pour lesquels une comptabilité distincte est tenue	<div>00</div>			
ZP	1ère année exercice dans le pays	<div>2001</div>			

ACTIVITE DE L'ENTREPRISE

DESIGNATION DE L'ACTIVITE <sup>(2)</sup>	Code nomenclature d'activité <sup>(1)</sup>	Valeur Ajoutée (VA) HT/ Chiffre d'affaire	% activité dans le CA HT ou la VA
TRAITEMENT ET EXPORTATION DE PRODUITS HALIEUTIQUES	<div>300020</div>	=SIERREUR(RECHERCHEV("70220	0%
Test Autre	<div>100030</div>	=SIERREUR(RECHERCHEV("70220	0%
	<div></div>		0%
	<div></div>		0%
	<div></div>		0%
	<div></div>		0%
	<div></div>		0%
	<div></div>		0%
Divers			
	TOTAL	-	0%

(1) Se référer aux tables des codes  
(2) Lister de manière précise les activités dans l'ordre décroissant du CAHT, ou de la valeur ajoutée (V.A.)  
(3) Rayer la mention inutile (utiliser de préférence la V.A.)

Nom	Prénoms	Qualité	Adresse (BP, ville, pays)
Nguema	Steeve	Directeur	

### NOTE 13 : CAPITAL

Désignation entité : **0** Exercice clos le : **31/12/2020**  
 Numéro d'identification : **0** Durée en mois : **12**

Valeur nominale des actions ou parts : **10 000**

NOMS ET PRENOMS	Nationalité	Nature des actions ou parts (ordinaires ou préférences)	Montant total	Nombre	Cessions ou remboursements en cours d'exercice
MAROTTA Eduardo	Italienne	7250000,00		0	
				0	
				0	
				0	
				0	
				0	
				0	
				0	
Apporteurs, capital non appelé					
<b>TOTAL</b>			<b>0</b>	<b>0</b>	

**Commentaire :**

- Indiquer si possible le montant du capital à la constitution
- Indiquer si possible les dates des AGE et le montant du capital augmenté en cas d'augmentation de capital
- Indiquer si possible les dates des AGE et le montant du capital diminué en cas de réduction de capital
- Indiquer les avantages accordés aux actions de préférence
- Apporteurs, capital non appelé : indiquer le délai restant pour appeler le capital