

Dénomination sociale de l'entreprise	0								
Adresse de l'entreprise	0	Sigle usuel	0						
N° d'identification fiscale	0	Exercice clos le	00/01/1900	Durée (en mois)	12				
ZA	EXERCICE COMPTABLE								
ZB	DATE D'ARRETE EFFECTIF DES COMPTES								
ZC	EXERCICE PRECEDENT CLOS LE	31/12/2020	DUREE EXERCICE PRECEDENT EN MOIS : 12						
ZD	SN Greffé	SN-DKR-2007-X XXXXX N° registre du Commerce	XX	N° répertoire des entreprises					
ZE	XXX N° de caisse sociale	XXX N° Code importateur	Code activité principale						
ZF	0 Désignation de l'entreprise	0 Sigle							
ZG	XXXXXXX N° de téléphone	XXX email	3 Code	4 Boîte postale	Dakar Ville				
ZH	XXX Adresse géographique complète (Immeuble, rue, quartier, ville, pays)								
ZI	XX Désignation précise de l'activité principale exercée par l'entreprise								
XXXXXXX 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									
<input type="checkbox"/> Non assujettie <input type="checkbox"/> Non (refus) <input type="checkbox"/> Oui avec réserves <input checked="" type="checkbox"/> Oui sans réserves <input type="checkbox"/> Non assujettie <input type="checkbox"/> Non <input checked="" type="checkbox"/> Oui									
Etats financiers certifiés (cocher la case)			Etats financiers approuvés par l'Assemblée Générale (cocher la case)						
<input type="checkbox"/> Nom du signataire des états financiers			Domiciliations bancaires <table border="1"> <thead> <tr> <th>Banque</th> <th>Numéro de compte</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>UBA</td> <td>930DD</td> </tr> </tbody> </table>			Banque	Numéro de compte	UBA	930DD
Banque	Numéro de compte								
UBA	930DD								
<input type="checkbox"/> Qualité du signataire des états financiers									
<input type="checkbox"/> Date de signature									
<input type="checkbox"/> Signature									