Ministère de l'Industrie, du Commerce et des Petites et Moyennes Entreprises Guichet Unique de Formalisation des Entreprises

#### DECLARATION DE CREATION D'ENTREPRISE

1- ENTREPRISE
Dénomination :
Forme juridique de l'entreprise
Nombre d'employés : Capital social :
Nombre de parts : Nationaux : Etranger(s) : Nationalité de l'entreprise:
2- ADRESSE DU SIEGE
Département :
Quartier :
Tél:
Email:
3- ACTIVITES
A stivités principales.

Autres			
activités:			
			**************************************
	4- RENSEIGNEMENTS CO	NCERNANT LE DIRIGEANT	
Nom: M/Mme/Mlle	Prér	10ms	
Sexe :Né(	(e)le A :	Pays :.	
Situation matrimoniale :		Nombre d'enfants à charge	es:
Nationalité:	Pays	d'Origine :	······································
ADRESSE DU DOMICILE DU DI	IRIGEANT		
Département :	Commune : A	rrondissement :Ville :	
Quartier:	llot : Parcelle ou Nom et	Prénom du Propriétaire de la Ma	aison
Tél:	BP	Fax:	
	5- AUTRES INFORMATIONS	SUR LE SIEGE DE L'ENTREPRISE	
Je soussigné (e),			
	tous les renseignements ci-joints.	a-	
A Cotoriou, le	(Signatu	ıre)	

#### **DECLARATION SUR L'HONNEUR**

Article 45-3 acte uniforme modifié portant Sur le Droit Commercial Général

Je soussigné Mr Mlle Mme
Nom (patronyme)
Nom du conjoint
Prénom (s)
Date et lieu de Naissance
Domicile (Q.I.P)
PèreMère
Adresse complète
Demandeur à la création d'une entreprise, déclare sur l'honneur, n'avoir jamais été condamné ni fait l'objet d'une interdiction prononcée par une juridiction.  En cas de fausse déclaration, je m'expose à la rigueur de la loi.
NB :Je m'engage à ramener sous un délai de 75 jours mon casier judiciaire
Fait à, le

Signature du promoteur(Obligatoire)

FRATERNITE-JUSTICE-TRAVAIL

#### MINISTERE DE L'ECONOMIE ET DES FINANCES

## DIRECTION GENERALE DES IMPOTS ET DES DOMAINES

Cachet du service

## FICHE A REMPLIR POUR L'IMMATRICULATION DES PERSONNES PHYSIQUES (PARTICULIERS)

Photo

#### A-RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE PARTICULIER

		Control of the Contro
NOM :		
PRENOMS :		
NOM DE JEUNE FILL	.E :	
NE (E) VERS :	OUI	NON
DATE DE NAISSANC	E :	
LIEU DE NAISSANCE	<b>.</b>	
SEXE:	MASCULIN	
SITUATION MATRIMO	DNIALE :	
NOMBRE D'ENFANTS	S A CHARGE :	
PROFESSION :		
		*
		(E) :
		ΓΕ (ou du Passeport) :
		u de la carte du résident) POUR LES ETRANGERS :
ADRESSE DU DOMIC	ILE <sup>(1)</sup> (Quartier, Ilot <sup>(2)</sup> , Parc	celle <sup>(3)</sup> , Rue <sup>(4)</sup> , Ville):
BOITE POSTALE :		TELEPHONE :
FAX :		E-MAIL :

#### **B-BANQUES**

N°	NOM DE LA BANQUE	AGENCE	N° COMPTE
		医医院 生化	

#### **C- PIECES A FOURNIR**

	CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION -	
<u>Pièces à fournir</u>	Références et date de signature	Date
☐ Carte nationale d'Identité ☐ Acte de Naissance		Nom et prénoms de l'agent
☐ Passeport ☐ Titre de séjour		Signature
☐ Attestation d'Identité bancaire ☐ Certificat de résidence		
bary to be a second of the sec		

(2) (3) (4) si disponible

NB: Mettre NEANT si l'information n'existe pas.

Certifié sincère---/---/---

(Signature, nom et prénoms)

<sup>(1)</sup> Tout changement d'adresse doit être signalé dans les 20 jours au service des impôts.

## DECLARATION DE CONSTITUTION DE PERSONNE MORALE OU D'OUVERTURE D'UN ETABLISSEMENT SECONDAIRE OU D'OUVERTURE d'UNE SUCCURSALE D'UNE PERSONNE MORALE ETRANGERE

Mo A.P. Porto-Novo 23/24 Juin 1999

#### RENSEIGNEMENTS RELATIFS A LA PERSONNE MORALE

ENOMINATION :		11:30 M - 12:10 M 12:00	SARL
M COMMERCIAL :	ENSEIGNE	SIGI F	
DRESSE DU SIEGE :Cotonou,Quartier	lot	parcelle 7	ГеІ
DRME JURIDIQUE: SOCIETE A RESPONSAB	BILITE LIMITEE Nº R.C.	CM du siège	
PITAL SOCIAL:DONT	NUMERAIRES:	FCFA,	DONT EN
RE :			
JREE: 99 ans dès son immatriculation au RCC	CM.		
		•	
RENSEIGNEMENTS RELATIFS A	L'ACTIUTE ET ALIVE	TADI ICCE IELEC	
6-La société a pour objet, directement a	LACTIVITE ET AUX E	TABLISSEMENTS	
o La societe a pour objet, directement (	ou indirectement, au	BENIN et dans tout	autre
pays:			
		***************************************	
		***************************************	
			A PARTY OF
		***************************************	
	•••••••••••••••••••••••••••••••••••••••	***************************************	*****
Et généralement, toutes opérations comm	nerciales, industrielles,	financières, mobilièr	res ou
immobilières pouvant se rapporter direct	ement ou indirecteme	ent à l'objet social, lu	ıi être
utiles ou susceptibles d'en faciliter la réalisa			
Date du début: /0 /15, Nombre de sala	ries prevus: .		

	RENSI	EIGNEMENTS RELATIFS AUX	DIRIGEANTS (*) (* *)	
la personne r	ne les Gérants morale nseignements r	, Administrateurs ou associés ne pouvant figurer ci-dessous	ayant le pouvoir d'engag	
NOM	PRENOMS	DATE LIEU DE NAISS.	ADRESSE	FONCTION (***)
		Né à Le Au		, ,
	ASSOCIES TEI	NUS INDEFINIMENT ET PERS	ONNELLEMENT	
Agissant en qua Demande à ce	lité de Gérant que la présent	e constitue :		
10-La conformit produites en c commercial géné	é de la décla application d éral a été vérif	ration avec les pièces justific e l'Acte Uniforme sur le iée par le Greffier en Chef sou O /2015 sous le NUMERO RB	Le	

## TRIBUNAL DE PREMIERE INSTANCE DE COTONOU

### GREFFE DU TRIBUNAL

N°			
DU			
L'AN DEL	JX MIL QUINZE		
ET LE			
Au Greffe	du Tribunal de P	remière Instance de Prem	nière Classe à
Compéter	ice Commerciale d	de COTONOU	
Et par devant Nous,			
Greffier en Chef dudit Tribund	lĸ		
A comparu Monsie, demeurant à ***********************************	eur/Madame	agissant	comme porteur de
Lequel a remis entre nos mai compter de ce jour et à toutes	ns, pour être dép fins de droit.	osés au rang des minute	s de ce Greffe pour
Un exemplaire de la publication de l'ext	trait des statuts de	e la société dénommée «	
Société A Responsabilité Limit	ée au capital de •		DE FRANCS
CFA, ayant son siège à ===== B.P :Cotoross Tél======		, Carré n	uméro
<b>B.P :Cotonou, Tél</b> demeure ci-annexé		Ledit exemplaire du	bulletin d'annonce
Dont out a suit a 414 to 4			

Dont acte qui a été signé par le comparant et nous après lecture faite, les jours, mois et ans que dessus.

## TRIBUNAL DE PREMIERE INSTANCE DE COTONOU

### GREFFE DU TRIBUNAL

N°	
DU	
	L'AN DEUX MIL QUINZE
	ET LE
	Au Greffe du Tribunal de Première Instance de Première Classe à
	Compétence Commerciale de COTONOU
Et par devan	t Nous,
	hef dudit Tribunal  paru Monsieur/Madame agissant comme porteur de
compter de	mis entre nos mains, pour être déposés au rang des minutes de ce Greffe pour ce jour et à toutes fins de droit.
et portar	ire de la publication du journal «====================================
Société A Re	son siège à , Carré numéro , Carré numéro , Ledit exemplaire du bulletin d'annonce
Dont acte o	qui a été signé par le comparant et nous après lecture faite, les jours, mois et ans

Dont acte qui a été signé par le comparant et nous après lecture faite, les jours, mois et ans que dessus.

## TRIBUNAL DE PREMIERE INSTANCE DE COTONOU

#### GREFFE DU TRIBUNAL

N
DU
L'AN DEUX MIL QUINZE
ET LE
Au Greffe du Tribunal de Première Instance de Première Classe à
Compétence Commerciale de COTONOU
Et par devant Nous,
Greffier en Chef dudit Tribunal
A comparu Monsieur/Madame agissant comme porteur de pièces.
Lequel a remis entre nos mains, pour être déposés au rang des minutes de ce Greffe pour compter de ce jour et à toutes fins de droit.
Deux(2) expéditions des statuts en date à COTONOU du
DE FRANCS CFA, ayant son siège àCarré numéro Maison
Lesdits expéditions rédigées à la machine à écrire chacune sur () pages, ni rature, ni surcharge, ni renvoi à la marge demeurent ci-joint après mention./.
Dont acte qui a été signé par le comparant et Nous après lecture en entier des
présentes, les jours, mois et ans que dessus./.

#### TRIBUNAL DE PREMIERE INSTANCE DE COTONOU

#### GREFFE DU TRIBUNAL

N°
DU
L'AN DEUX MIL QUINZE
ET LE
Au Greffe du Tribunal de Première Instance de Première Classe à
Compétence Commerciale de COTONOU
Et par devant Nous,
Greffier en Chef dudit Tribunal
A comparu Monsieur/Madame
Lequel a remis entre nos mains, pour être déposés au rang des minutes de ce Greffe pour compter de ce jour et à toutes fins de droit.
Deux(2) expéditions des statuts en date à COTONOU du
DE FRANCS CFA, ayant son siège àCarré numéro Maison
Lesdits expéditions rédigées à la machine à écrire chacune sur () pages, ni rature, ni surcharge, ni renvoi à la marge demeurent ci-joint après mention./.
Dont acte qui a été signé par le comparant et Nous après lecture en entier des
présentes, les jours, mois et ans que dessus./.

#### **ANNONCE LEGALE**

\$OCIETE A RE\$PON\$ABILITE LIMITEE AU CAPITAL DEDE FRANC\$ CFA AYANT \$ON \$IEGE \$OCIAL A LOT NUMERO, PARCELLE, MAI\$ON BOÎTE PO\$TALE NUMÉRO
Suivant acte Sous Seing Privé en date à COTONOU du, enregistré à COTONOU le, Folio :
dès son immatriculation et ayant pour objet:
- Et généralement, faire toutes opérations se rattachant directement ou indirectement à l'objet sus-indiqué ou à tout autre objet similaire ou connexe, ou susceptible d'en favoriser la réalisation et le développement sans que l'énumération ci-dessus soit limitative et sous réserve du respect des dispositions de la loi etc Elle est gérée et administré par Monsieur/Madame

#### REPUBLIQUE DU BENIN FRATERNITE - JUSTICE - TRAVAIL

#### MINISTERE DE L'ECONOMIE ET DES FINANCES

## DIRECTION GENERALE DES IMPOTS ET DES DOMAINES

Cachet du service

# DECLARATION D'EXISTENCE (ENTREPRISES)

Logo

#### A-RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ENTREPRISE

NUMERO INSAE ET DATE D'ENREGISTREMENT :
CENTRE DE GESTION :
SIGLE:
DENOMINATION:
RAISON SOCIALE:
CAPITAL SOCIAL:
DATE DE CREATION :
□ SURL □ SA □ SNC □ Entreprise publique □ Autre (à préciser) :
NOMBRE D'EMPLOYES : NATIONALITE :
LOYER MENSUEL:
PROPRIETAIRE DU SIEGE :
NOM:
PRENOMS:
MODE D'EXPLOITATION :  GERANCE LIBRE  GERANCE SALARIEE  GERANCE STATUTAIRE
ADRESSE GEOGRAPHIQUE (1) (Quartier, ILot, Parcelle, Rue, Ville) :
BOITE POSTALE: TELEPHONE:
BOITE POSTALE: TELEPHONE:  FAX: E-MAIL:
BOITE POSTALE :         TELEPHONE :           FAX :         E-MAIL :   SECTEUR D'ACTIVITE :
BOITE POSTALE: TELEPHONE:  FAX: E-MAIL:  SECTEUR D'ACTIVITE:  1- (Activité principale)
BOITE POSTALE :         TELEPHONE :           FAX :         E-MAIL :           SECTEUR D'ACTIVITE :         (Activité principale)           2-
BOITE POSTALE:         TELEPHONE:           FAX:         E-MAIL:           SECTEUR D'ACTIVITE:         (Activité principale)           2-         3-
BOITE POSTALE :         TELEPHONE :           FAX :         E-MAIL :           SECTEUR D'ACTIVITE :         (Activité principale)           2-         3-           4-         4-
BOITE POSTALE:         TELEPHONE:           FAX:         E-MAIL:           SECTEUR D'ACTIVITE:         (Activité principale)           2-         3-
BOITE POSTALE :         TELEPHONE :           FAX :         E-MAIL :           SECTEUR D'ACTIVITE :         (Activité principale)           2-         3-           4-         4-
BOITE POSTALE:
BOITE POSTALE: TELEPHONE: FAX: E-MAIL: (Activité principale) 2- (Activité principale) 3- 4- 5- 6- 6-
BOITE POSTALE: TELEPHONE:  FAX: E-MAIL:  SECTEUR D'ACTIVITE:  1- (Activité principale)  2

## B-ACTIONNAIRES - ASSOCIES-PROPRIETAIRES

IFU <sup>(2)</sup>	(NOM ET PRENOMS) OU (SIGLE ET RAISON SOCIALE)	NATIONALITE	CAPITAL S	OUSCRIT
	(SIGLE ET RAISON SOCIALE)	NATIONALITE	MONTANT	%
		Prisi and	CONTRACT	ou in
				-
				10/201
		The state of		
S 14 5 25 15 15 15 15 15 15 15 15 15 15 15 15 15			a plant to the same of the same of	110
1000 FT				-: 1000
2005 L. 1 . 1 . 1 . 1 . 1	THE SECTION AND ADDRESS OF THE SECTION ADDRESS			CARLES!
	ENGLIC SWILL THOUGH	aE : abo		L. Die
				Difful re
				-
	- Lange - 10 kg			
		a		
		- I promote the face of		
	1-11-11-11-11-11-11-11-11-11-11-11-11-1			
		7		

#### **C-BANQUES**

N°	NOM DE LA BANQUE	AGENCE	N° COMPTE
54			

#### **D-PIECES A FOURNIR**

CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION				
<u>Pièces à fournir</u>	Références et date de signature	Date		
☐ Extrait du registre de co	ommerce	Nom et prénoms de l'agent		
L'ensemble des attestations	d'immatriculation des associés, dirigeants,			
actionnaires, gérants majoritaires		Signature		
☐ Attestation d'identité ba	ancaire			
Attestation d'immatricul	ation du représentant fiscal			
Statut de la société conf	ormément à l'OHADA			
Contrat ou lettre de comma	nde des prestations exécutées au Bénin			

(1) Tout changement d'adresse doit être signalé dans les 20 jours au service des impôts

(2) IFU: Numéro d'Identifiant Fiscal Unique.

NB: Mettre NEANT si l'information n'existe pas.

Certifié sincère ----/----/----