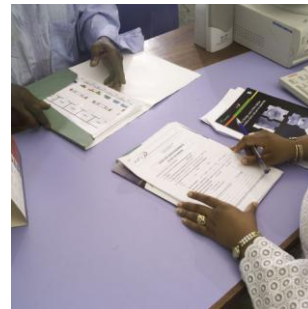


STATUT DE L'ENTREPRISE FRANCHE D'EXPORTATION FICHE TECHNIQUE



Raison sociale :

Révision : 14/11/08

Impression : 28/05/09



Dossier réceptionné par :
Dossier instruit par :

STATUT DE L'ENTREPRISE FRANCHE D'EXPORTATION FICHE TECHNIQUE

I-IDENTIFICATION DE L'ENTREPRISE

1- Raison sociale:

2- NINEA

3- Prénom(s) et Nom du dirigeant:

4- Siège.....

Tél.....Fax.....Email.....

5- Adresse à l'étranger (pour les sénégalais de l'extérieur)

Ville : Pays :.....

Tél :.....Fax Email

6- Objet social :

7- Site de production (adresse exacte):

8- Nature juridique : SA SARL SUP GIE Autres

9- Nombre d'employés : permanents temporaires

10- Capital social (F CFA)

Capitaux locaux (F CFA)

Capitaux étrangers (F CFA)

Origine (s)



II.ELEMENTS DE L'ETUDE DE FAISABILITE DU PROJET

1- Investissement :

1.1 Secteur d'activités :

1.2 Nature de la demande :

Création Délocalisation Basculement dans le statut

2 - Terrain d'assiette du projet :

Disposez-vous du terrain d'assiette du projet ? Oui Non

Si oui :

- Quelle est sa superficie ?

.....

- Quelle est la nature du droit d'occupation ?

.....

Si non :

- Quelle est la superficie du terrain ciblé ?

.....

- Quelles sont les démarches entreprises pour l'obtention d'un terrain ?

.....

3 -Multinationale

Êtes-vous filiale d'une multinationale ? Oui Non

Si oui, précisez le nom de la multinationale et son domaine d'activité

.....
.....

Siège de la multinationale

Adresse exacte

Tél : Fax Email



4- Coût du projet et mode de financement :

- Frais de premier établissement :F CFA
- Terrain :F CFA
- Aménagement :F CFA
- Bâtiments :F CFA
- Équipement de production :F CFA
- Matériels de transport :F CFA
- Besoin en fonds de roulement :F CFA
- Autres :F CFA
- TOTAL :F CFA**

4.1 Schéma de financement:

- Investissements :F CFA
- Fonds propres :F CFA
- Emprunt (s):F CFA

5- Estimation du Marché:

5.1 Marché extérieur :

Pays ciblés avec des informations précises sur la demande

(Sociétés, clients, etc....) :

Portefeuille de clientèle, en cas de délocalisation :

Chiffre d'affaires :

Année 1 :F CFA

Année 2 :F CFA

5.2 Marché intérieur :

Chiffre d'affaires, année 1 :F CFA

Chiffre d'affaires, année 2 :F CFA



7- Compte d'exploitation prévisionnel (2 ans) :

DESIGNATION	ANNEE 1	ANNEE 2
Chiffres d'affaires		
Consommations intermédiaires		
Autres charges d'exploitation		
Valeur Ajoutée		
Salaires et charges sociales		
Dotations aux amortissements		
Frais financiers		
Résultat brut d'exploitation		
Impôts sur le bénéfice		
Résultat net		
Cash flow		

8 – Emplois à créer :

QUALIFICATIONS	Effectifs			MASSE SALARIALE (millions de F CFA/an)		
	Local	Autre	Total	Local	Autre	Total
Cadres supérieurs						
Techniciens supérieurs et cadres moyens						
Techniciens et agents de maîtrise						
Employés, ouvriers qualifiés et apprentis						
Total Permanents						
Saisonniers						

Préciser la nationalité pour le personnel étranger :

Nombre d'emplois créés :



Fait à _____, le _____

Nom et qualité

Signature



FICHE DE PROJET

RAISON SOCIALE	
TYPE D'AGREMENT (<i>Code des Investissements ou Entreprise Franche d'Exportation</i>)	
DATE DE DEPOT	
PROFIL PROMOTEUR(S)	
NOM DU (des) DIRIGEANT(S)	
FONCTION (<i>Gérant / Directeur Général / Administrateur etc.</i>)	
SENEGALAIS DE L'EXTERIEUR	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
ADRESSE A L'ETRANGER	
NATIONALITE (<i>si promoteur étranger</i>)	
ACTIVITES PRECEDENTES	
ACTIVITES ACTUELLES	
PARTENAIRES	
PROJET	
NATURE DE L'INVESTISSEMENT (<i>création/extension...</i>)	
MONTANT DE L'INVESTISSEMENT	
SECTEUR D'ACTIVITES	
DATE DE DEMARRAGE	
PRODUITS PROPOSES	
MARCHE(S) VISE(S)	
EMPLOIS PERMANENTS PREVUS (<i>nationaux et étrangers</i>)	
LOCALISATION SITE DE PRODUCTION	
<u>Opportunités du projet et motivations du promoteur:</u>	
COORDONNEES	
Adresse du siège :	Tel fixe :
	Tel mobile :
	Fax :
	Email :
	Site web :



REPRESENTATIONS REGIONALES DE L'APIX

- **APIX SAINT LOUIS**
 - **Mlle Soda DIOP**
Représentante Régionale APIX Saint Louis
CNCAS, Quai Henri Jay, Sud
Saint-Louis
33 961 14 14 – 33 961 14 05
sdiop@apix.sn

- **APIX Ziguinchor**
 - **Mr Mamadou BARRY**
Représentant Régional APIX Ziguinchor
CNCAS, Rue du Commerce
Bp 289
Ziguinchor
33 991 10 01
mbarry@apix.sn