EMPRUNT OBLIGATAIRE PAR APPEL PUBLIC À L'ÉPARGNE
TRÉSOR PUBLIC DE CÔTE D'IVOIRE

BULLETIN DE SOUSCRIPTION
Tranche A

Montant
80 Milliards FCFA
Taux d'intérêt
5,90%* l'an
*** Net pour les résidents en Côte d'Ivoire**

Maturité : 10 ans

Prix de l'Obligation
10 000 FCFA
Période de Souscription
du 06 au 20 AVRIL 2020

Je soussigné(e) : Nom(s) : . . . . . Prénom(s) . . . . . .
Date et lieu de naissance : . . . . . .
Nationalité (1) : ☐ Ivoirienne ☐ Autre UEMOA ☐ Africaine / Hors UEMOA ☐ Non Africaine
Lieu de souscription (1) : ☐ Côte d'Ivoire ☐ Autre UEMOA
Sexe (1) : ☐ Masculin ☐ Féminin
Pièce d'identité (1) : ☐ CNI ☐ Passeport ☐ Permis de conduire ☐ Autre, à préciser
N° de la pièce d'identité : . . . . . .
Délivrée le : . . . . . Par : . . . . . .
Adresse postale : . . . . . Localité : . . . . . .
Téléphone : . . . . . Télécopie (Fax) : . . . . . E-mail : . . . . . .

Personnes physiques (1)

1 ☐ Fonctionnaires / Salariés du Secteur public
2 ☐ Salariés du Secteur privé
3 ☐ Commerçants et entrepreneurs individuels
4 ☐ Professions libérales
5 ☐ Planteurs / Exploitants ruraux
6 ☐ Agents des organismes internationaux
7 ☐ Autres

Désignation et adresse de l'employeur : . . . . . .
Téléphone : . . . . . Télécopie (Fax) : . . . . . E-mail : . . . . . .

Personnes morales (1) ☐ Banque ☐ Cie d'Assurance ☐ Société ☐ OPCVM ☐ Organisme de retraite/Prévoyance ☐ Autres

Agissant en qualité de : . . . . . .
Au nom et pour le compte de la personne morale désignée ci-dessous : . . . . . .
Dénomination : . . . . . .
Forme juridique : . . . . . Capital Social : . . . . . .
Adresse postale : . . . . . Localité : . . . . . Tél : . . . . . Fax : . . . . . E-mail : . . . . . .
Ayant pris connaissance des spécificités de l'émission obligataire « TPCI N° 02/2020 »,
je déclare souscrire à titre réductible à (nombre d'obligations) : . . . . . obligations de FCFA 10 000 chacune,
soit au total FCFA (en chiffres) . . . . . (en lettres) . . . . . .
Ces titres seront domiciliés auprès de la SGI ou BTCC . . . . . .

MOYEN DE PAIEMENT (1) ☐ Espèces ☐ Chèque N° . . . . . ☐ Virement ☐ Prélèvement
J'autorise par la présente (nom de la banque/ Etablissement financier) . . . . . à débiter mon compte
N° . . . . . d'un montant de FCFA . . . . . en règlement de la présente souscription.

Cachet de l'organisme collecteur	Cachet de l'Apporteur d'Affaires

Lieu : . . . . . Date : . . . . . .
Signature (2) et cachet pour les personnes morales

(1) Cochez la case correspondante.
(2) Faire précéder de la mention « BON POUR ACHAT de . . . . . obligations, soit . . . . . FCFA »

*Net pour les résidents en Côte d'Ivoire

Emetteur

Représentant de l'Emetteur — Chef de File — Co-Chefs de File

Syndicat de Placement : ABCO BOURSE - AFRICABOURSE - AFRICAINE DE BOURSE - ATLANTIQUE FINANCE - BOA CAPITAL SECURITIES - BSIC CAPITAL - BIBE FINANCE & SECURITIES - BICIBOURSE - BNI FINANCES BRIDGE SECURITIES - CGF BOURSE CITICORP CSWA - CORIS BOURSE - EDC INVESTMENT CORPORATION - EVEREST FINANCES - HUDSON & CIE - IMPAXIS SECURITIES - SGI AGI - NSIA FINANCE - SGI PHOENIX CAPITAL MANAGEMENT - SBIF SGI BENIN - SGI MALI - SGI NIGER - SGI TOGO - SIRIUS CAPITAL - SOGEBOURSE - UNITED CAPITAL FOR AFRICA - INVICTUS CAPITAL FINANCE

Cette opération a été enregistrée par le Conseil Régional de l'Epargne Publique et des Marchés Financiers (CREPMF) de l'UMOA, sous le N° EE/20-05

EMPRUNT OBLIGATAIRE PAR APPEL PUBLIC À L'ÉPARGNE
TRÉSOR PUBLIC DE CÔTE D'IVOIRE

BULLETIN DE SOUSCRIPTION
Tranche A

Montant
80 Milliards FCFA
Taux d'intérêt
5,90%* l'an
*** Net pour les résidents en Côte d'Ivoire**

Maturité : 10 ans

Prix de l'Obligation
10 000 FCFA
Période de Souscription
du 06 au 20 AVRIL 2020

Je soussigné(e): Nom(s) : . . . . . Prénom(s) . . . . . .
Date et lieu de naissance : . . . . . .

Nationalité (1) : ☐ Ivoirienne ☐ Autre UEMOA ☐ Africaine / Hors UEMOA ☐ Non Africaine

Lieu de souscription (1) : ☐ Côte d'Ivoire ☐ Autre UEMOA

Sexe (1) : ☐ Masculin ☐ Féminin

Pièce d'identité (1) : ☐ CNI ☐ Passeport ☐ Permis de conduire ☐ Autre, à préciser

N° de la pièce d'identité : . . . . . .
Délivrée le : . . . . . Par : . . . . . .
Adresse postale : . . . . . Localité : . . . . . .
Téléphone : . . . . . Télécopie (Fax) : . . . . . E-mail : . . . . . .

Personnes physiques (1)

1 ☐ Fonctionnaires / Salariés du Secteur public
2 ☐ Salariés du Secteur privé
3 ☐ Commerçants et entrepreneurs individuels
4 ☐ Professions libérales
5 ☐ Planteurs / Exploitants ruraux
6 ☐ Agents des organismes internationaux
7 ☐ Autres

Désignation et adresse de l'employeur : . . . . . .
Téléphone : . . . . . Télécopie (Fax) : . . . . . E-mail : . . . . . .

Personnes morales (1) ☐ Banque ☐ Cie d'Assurance ☐ Société ☐ OPCVM ☐ Organisme de retraite/Prévoyance ☐ Autres

Agissant en qualité de : . . . . . .
Au nom et pour le compte de la personne morale désignée ci-dessous : . . . . . .
Dénomination : . . . . . .
Forme juridique : . . . . . Capital Social : . . . . . .
Adresse postale : . . . . . Localité : . . . . . .Tél : . . . . . Fax : . . . . . E-mail : . . . . . .
Ayant pris connaissance des spécificités de l'émission obligataire « TPCI N° 02/2020 »,
je déclare souscrire à titre réductible à (nombre d'obligations) : . . . . . . obligations de FCFA 10 000 chacune,
soit au total FCFA (en chiffres) . . . . . (en lettres) . . . . . .
Ces titres seront domiciliés auprès de la SGI ou BTCC . . . . . .

MOYEN DE PAIEMENT (1) ☐ Espèces ☐ Chèque N° . . . . . ☐ Virement ☐ Prélèvement
J'autorise par la présente (nom de la banque/ Etablissement financier) . . . . . à débiter mon compte
N° . . . . . d'un montant de FCFA . . . . . en règlement de la présente souscription.

Cachet de l'organisme collecteur	Cachet de l'Apporteur d'Affaires

Lieu : . . . . . .Date : . . . . . .
Signature (2) et cachet pour les personnes morales

(1) Cochez la case correspondante.
(2) Faire précéder de la mention « BON POUR ACHAT de . . . . . .obligations, soit . . . . . .FCFA »

*Net pour les résidents en Côte d'Ivoire

Centralisateur

Représentant de l'Emetteur | Chef de File | Co-Chefs de File

Syndicat de Placement : ABCO BOURSE - AFRICABOURSE - AFRICAINE DE BOURSE - ATLANTIQUE FINANCE - BOA CAPITAL SECURITIES - BSIC CAPITAL - BIBE FINANCE & SECURITIES - BICIBOURSE - BNI FINANCES BRIDGE SECURITIES - CGF BOURSE CITICORP CSWA - CORIS BOURSE - EDC INVESTMENT CORPORATION - EVEREST FINANCES - HUDSON & CIE - IMPAXIS SECURITIES - SGI AGI - NSIA FINANCE - SGI PHOENIX CAPITAL MANAGEMENT - SBIF SGI BENIN - SGI MALI - SGI NIGER - SGI TOGO - SIRIUS CAPITAL - SOGEBOURSE - UNITED CAPITAL FOR AFRICA - INVICTUS CAPITAL FINANCE

Cette opération a été enregistrée par le Conseil Régional de l'Epargne Publique et des Marchés Financiers (CREPMF) de l'UMOA, sous le N° EE/20-05

EMPRUNT OBLIGATAIRE PAR APPEL PUBLIC À L'ÉPARGNE
TRÉSOR PUBLIC DE CÔTE D'IVOIRE

BULLETIN DE SOUSCRIPTION
Tranche A

Montant
80 Milliards FCFA
Taux d'intérêt
5,90%* l'an
*** Net pour les résidents en Côte d'Ivoire**

Maturité : 10 ans

Prix de l'Obligation
10 000 FCFA
Période de Souscription
du 06 au 20 AVRIL 2020

Je soussigné(e): Nom(s) : . . . . . Prénom(s) . . . . . .
Date et lieu de naissance : . . . . . .
Nationalité (1) : ☐ Ivoirienne ☐ Autre UEMOA ☐ Africaine / Hors UEMOA ☐ Non Africaine
Lieu de souscription (1) : ☐ Côte d'Ivoire ☐ Autre UEMOA
Sexe (1) : ☐ Masculin ☐ Féminin
Pièce d'identité (1) : ☐ CNI ☐ Passeport ☐ Permis de conduire ☐ Autre, à préciser
N° de la pièce d'identité : . . . . . .
Délivrée le : . . . . . Par : . . . . . .
Adresse postale : . . . . . Localité : . . . . . .
Téléphone : . . . . . Télécopie (Fax) : . . . . . E-mail : . . . . . .

Personnes physiques (1)

1 ☐ Fonctionnaires / Salariés du Secteur public
2 ☐ Salariés du Secteur privé
3 ☐ Commerçants et entrepreneurs individuels
4 ☐ Professions libérales
5 ☐ Planteurs / Exploitants ruraux
6 ☐ Agents des organismes internationaux
7 ☐ Autres

Désignation et adresse de l'employeur : . . . . . .
Téléphone : . . . . . Télécopie (Fax) : . . . . . E-mail : . . . . . .

Personnes morales (1) ☐ Banque ☐ Cie d'Assurance ☐ Société ☐ OPCVM ☐ Organisme de retraite/Prévoyance ☐ Autres

Agissant en qualité de : . . . . . .
Au nom et pour le compte de la personne morale désignée ci-dessous : . . . . . .
Dénomination : . . . . . .
Forme juridique : . . . . . Capital Social : . . . . . .
Adresse postale : . . . . . Localité : . . . . . .Tél : . . . . . Fax : . . . . . E-mail : . . . . . .
Ayant pris connaissance des spécificités de l'émission obligataire « TPCI N° 02/2020 »,
je déclare souscrire à titre réductible à (nombre d'obligations) : . . . . . obligations de FCFA 10 000 chacune,
soit au total FCFA (en chiffres) . . . . . (en lettres) . . . . . .
Ces titres seront domiciliés auprès de la SGI ou BTCC . . . . . .

MOYEN DE PAIEMENT (1) ☐ Espèces ☐ Chèque N° . . . . . ☐ Virement ☐ Prélèvement
J'autorise par la présente (nom de la banque/ Etablissement financier) . . . . . à débiter mon compte
N° . . . . . d'un montant de FCFA . . . . . en règlement de la présente souscription.

Cachet de l'organisme collecteur	Cachet de l'Apporteur d'Affaires

Lieu : . . . . . .Date : . . . . . .
Signature (2) et cachet pour les personnes morales

(1) Cochez la case correspondante.
(2) Faire précéder de la mention « BON POUR ACHAT de . . . . . .obligations, soit . . . . . .FCFA »

*Net pour les résidents en Côte d'Ivoire

Organisme Placeur

Représentant de l'Emetteur | Chef de File | Co-Chefs de File

Syndicat de Placement : ABCO BOURSE - AFRICABOURSE - AFRICAINE DE BOURSE - ATLANTIQUE FINANCE - BOA CAPITAL SECURITIES - BSIC CAPITAL - BIBE FINANCE & SECURITIES - BICIBOURSE - BNI FINANCES BRIDGE SECURITIES - CGF BOURSE CITICORP CSWA - CORIS BOURSE - EDC INVESTMENT CORPORATION - EVEREST FINANCES - HUDSON & CIE - IMPAXIS SECURITIES - SGI AGI - NSIA FINANCE - SGI PHOENIX CAPITAL MANAGEMENT - SBIF SGI BENIN - SGI MALI - SGI NIGER - SGI TOGO - SIRIUS CAPITAL - SOGEBOURSE - UNITED CAPITAL FOR AFRICA - INVICTUS CAPITAL FINANCE

Cette opération a été enregistrée par le Conseil Régional de l'Epargne Publique et des Marchés Financiers (CREPMF) de l'UMOA, sous le N° EE/20-05

EMPRUNT OBLIGATAIRE PAR APPEL PUBLIC À L'ÉPARGNE
TRÉSOR PUBLIC DE CÔTE D'IVOIRE

BULLETIN DE SOUSCRIPTION
Tranche A

Montant
80 Milliards FCFA
Taux d'intérêt
5,90%* l'an
*** Net pour les résidents en Côte d'Ivoire**

Maturité : 10 ans

Prix de l'Obligation
10 000 FCFA
Période de Souscription
du 06 au 20 AVRIL 2020

Je soussigné(e): Nom(s) : . . . . . Prénom(s) . . . . . .
Date et lieu de naissance : . . . . . .
Nationalité (1) : ☐ Ivoirienne ☐ Autre UEMOA ☐ Africaine / Hors UEMOA ☐ Non Africaine
Lieu de souscription (1) : ☐ Côte d'Ivoire ☐ Autre UEMOA
Sexe (1) : ☐ Masculin ☐ Féminin
Pièce d'identité (1) : ☐ CNI ☐ Passeport ☐ Permis de conduire ☐ Autre, à préciser
N° de la pièce d'identité : . . . . . .
Délivrée le : . . . . . Par : . . . . . .
Adresse postale : . . . . . Localité : . . . . . .
Téléphone : . . . . . Télécopie (Fax) : . . . . . E-mail : . . . . . .

Personnes physiques (1)

1 ☐ Fonctionnaires / Salariés du Secteur public
2 ☐ Salariés du Secteur privé
3 ☐ Commerçants et entrepreneurs individuels
4 ☐ Professions libérales
5 ☐ Planteurs / Exploitants ruraux
6 ☐ Agents des organismes internationaux
7 ☐ Autres

Désignation et adresse de l'employeur : . . . . . .
Téléphone : . . . . . Télécopie (Fax) : . . . . . E-mail : . . . . . .

Personnes morales (1) ☐ Banque ☐ Cie d'Assurance ☐ Société ☐ OPCVM ☐ Organisme de retraite/Prévoyance ☐ Autres

Agissant en qualité de : . . . . . .
Au nom et pour le compte de la personne morale désignée ci-dessous : . . . . . .
Dénomination : . . . . . .
Forme juridique : . . . . . Capital Social : . . . . . .
Adresse postale : . . . . . Localité : . . . . . .Tél : . . . . . Fax : . . . . . E-mail : . . . . . .
Ayant pris connaissance des spécificités de l'émission obligataire « TPCI N° 02/2020 »,
je déclare souscrire à titre réductible à (nombre d'obligations) : . . . . . obligations de FCFA 10 000 chacune,
soit au total FCFA (en chiffres) . . . . . (en lettres) . . . . . .
Ces titres seront domiciliés auprès de la SGI ou BTCC . . . . . .

MOYEN DE PAIEMENT (1) ☐ Espèces ☐ Chèque N° . . . . . ☐ Virement ☐ Prélèvement
J'autorise par la présente (nom de la banque/ Etablissement financier) . . . . . à débiter mon compte
N° . . . . . d'un montant de FCFA . . . . . en règlement de la présente souscription.

Cachet de l'organisme collecteur	Cachet de l'Apporteur d'Affaires

Lieu : . . . . . .Date : . . . . . .
Signature (2) et cachet pour les personnes morales

(1) Cochez la case correspondante.
(2) Faire précéder de la mention « BON POUR ACHAT de . . . . . .obligations, soit . . . . . .FCFA »

*Net pour les résidents en Côte d'Ivoire

Souscripteur

Représentant de l'Emetteur — Chef de File — Co-Chefs de File

Syndicat de Placement : ABCO BOURSE - AFRICABOURSE - AFRICAINE DE BOURSE - ATLANTIQUE FINANCE - BOA CAPITAL SECURITIES - BSIC CAPITAL - BIBE FINANCE & SECURITIES - BICIBOURSE - BNI FINANCES BRIDGE SECURITIES - CGF BOURSE CITICORP CSWA - CORIS BOURSE - EDC INVESTMENT CORPORATION - EVEREST FINANCES - HUDSON & CIE - IMPAXIS SECURITIES - SGI AGI - NSIA FINANCE - SGI PHOENIX CAPITAL MANAGEMENT - SBIF SGI BENIN - SGI MALI - SGI NIGER - SGI TOGO - SIRIUS CAPITAL - SOGEBOURSE - UNITED CAPITAL FOR AFRICA - INVICTUS CAPITAL FINANCE

Cette opération a été enregistrée par le Conseil Régional de l'Epargne Publique et des Marchés Financiers (CREPMF) de l'UMOA, sous le N° EE/20-05