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

Montant : 110 Milliards FCFA
Taux d'intérêt
5,80%* l'an
Durée : 7 ans
**Net pour les résidents en Côte d'Ivoire*

BULLETIN DE SOUSCRIPTION
TPCI 5,80% 2021-2028

Prix de l'obligation : 10 000 FCFA
Période de souscription :
Du 23 février au 05 mars 2021

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 5,80% 2021-2028»,
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

Représentant de l'Emetteur

Co-Chefs de file : ATLANTIQUE FINANCE GROUPE BANQUE CENTRALE POPULAIRE ; BNI FINANCES Votre partenaire de confiance ; BRIDGE SECURITIES ; SOCIETE GENERALE

Emetteur

Syndicat de Placement :
ABCO BOURSE - AFRICABOURSE - ATLANTIQUE FINANCE - ATTIJARI SECURITIES WEST AFRICA - BOA CAPITAL SECURITIES - BSIC CAPITAL - BIBE FINANCE & SECURITIES - BICIBOURSE - BNI FINANCES BRIDGE SECURITIES - CGF BOURSE - CITICORP CSWA - CORIS BOURSE - EDC INVESTMENT CORPORATION - EVEREST FINANCES - FINANCES GESTION ET INTERMEDIATION - HUDSON & CIE - IMPAXIS SECURITIES - SGI AGI - NSIA FINANCE SGI PHOENIX CAPITAL MANAGEMENT - SBIF SGI BENIN - SGI MALI - SGI NIGER - SGI TOGO - SIRIUS CAPITAL - SOCIETE GENERALE CAPITAL SECURITIES - 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/21-01

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

Montant : 110 Milliards FCFA
Taux d'intérêt
5,80%* l'an
Durée : 7 ans
**Net pour les résidents en Côte d'Ivoire*

BULLETIN DE SOUSCRIPTION
TPCI 5,80% 2021-2028

Prix de l'obligation : 10 000 FCFA
Période de souscription :
Du 23 février au 05 mars 2021

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 5,80% 2021-2028»,
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

Représentant de l'Emetteur

Co-Chefs de file : ATLANTIQUE FINANCE GROUPE BANQUE CENTRALE POPULAIRE · BNI FINANCES Votre partenaire de confiance · BRIDGE SECURITIES · SOCIETE GENERALE

Centralisateur

Syndicat de Placement :
ABCO BOURSE - AFRICABOURSE - ATLANTIQUE FINANCE - ATTIJARI SECURITIES WEST AFRICA - BOA CAPITAL SECURITIES - BSIC CAPITAL - BIBE FINANCE & SECURITIES - BICIBOURSE - BNI FINANCES BRIDGE SECURITIES - CGF BOURSE - CITICORP CSWA - CORIS BOURSE - EDC INVESTMENT CORPORATION - EVEREST FINANCES - FINANCES GESTION ET INTERMEDIATION - HUDSON & CIE - IMPAXIS SECURITIES - SGI AGI - NSIA FINANCE SGI PHOENIX CAPITAL MANAGEMENT - SBIF SGI BENIN - SGI MALI - SGI NIGER - SGI TOGO - SIRIUS CAPITAL - SOCIETE GENERALE CAPITAL SECURITIES - 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/21-01

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

Montant : 110 Milliards FCFA
Taux d'intérêt
5,80%* l'an
Durée : 7 ans
**Net pour les résidents en Côte d'Ivoire*

BULLETIN DE SOUSCRIPTION
TPCI 5,80% 2021-2028

Prix de l'obligation : 10 000 FCFA
Période de souscription :
Du 23 février au 05 mars 2021

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 5,80% 2021-2028»,
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

Représentant de l'Emetteur **Co-Chefs de file** ATLANTIQUE FINANCE BNI FINANCES BRIDGE SECURITIES SOCIETE GENERALE

Organisme Placeur

Syndicat de Placement :
ABCO BOURSE - AFRICABOURSE - ATLANTIQUE FINANCE - ATTIJARI SECURITIES WEST AFRICA - BOA CAPITAL SECURITIES - BSIC CAPITAL - BIBE FINANCE & SECURITIES - BICIBOURSE - BNI FINANCES BRIDGE SECURITIES - CGF BOURSE - CITICORP CSWA - CORIS BOURSE - EDC INVESTMENT CORPORATION - EVEREST FINANCES - FINANCES GESTION ET INTERMEDIATION - HUDSON & CIE - IMPAXIS SECURITIES - SGI AGI - NSIA FINANCE SGI PHOENIX CAPITAL MANAGEMENT - SBIF SGI BENIN - SGI MALI - SGI NIGER - SGI TOGO - SIRIUS CAPITAL - SOCIETE GENERALE CAPITAL SECURITIES - 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/21-01

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

Montant : 110 Milliards FCFA
Taux d'intérêt
5,80%* l'an
Durée : 7 ans
**Net pour les résidents en Côte d'Ivoire*

BULLETIN DE SOUSCRIPTION
TPCI 5,80% 2021-2028

Prix de l'obligation : 10 000 FCFA
Période de souscription :
Du 23 février au 05 mars 2021

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 5,80% 2021-2028»,
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

Représentant de l'Emetteur

Co-Chefs de file : ATLANTIQUE FINANCE GROUPE BANQUE CENTRALE POPULAIRE ; BNI FINANCES Votre partenaire de confiance ; BRIDGE SECURITIES ; SOCIETE GENERALE

Souscripteur

Syndicat de Placement :
ABCO BOURSE - AFRICABOURSE - ATLANTIQUE FINANCE - ATTIJARI SECURITIES WEST AFRICA - BOA CAPITAL SECURITIES - BSIC CAPITAL - BIBE FINANCE & SECURITIES - BICIBOURSE - BNI FINANCES BRIDGE SECURITIES - CGF BOURSE - CITICORP CSWA - CORIS BOURSE - EDC INVESTMENT CORPORATION - EVEREST FINANCES - FINANCES GESTION ET INTERMEDIATION - HUDSON & CIE - IMPAXIS SECURITIES - SGI AGI - NSIA FINANCE SGI PHOENIX CAPITAL MANAGEMENT - SBIF SGI BENIN - SGI MALI - SGI NIGER - SGI TOGO - SIRIUS CAPITAL - SOCIETE GENERALE CAPITAL SECURITIES - 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/21-01

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

Montant : 50 Milliards FCFA
Taux d'intérêt
5,90%* l'an
Durée : 10 ans
**Net pour les résidents en Côte d'Ivoire*

BULLETIN DE SOUSCRIPTION
TPCI 5,90% 2021-2031

Prix de l'obligation : 10 000 FCFA
Période de souscription :
Du 23 février au 05 mars 2021

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 5,90% 2021-2031 »,
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

Représentant de l'Emetteur

Co-Chefs de file : ATLANTIQUE FINANCE GROUPE BANQUE CENTRALE POPULAIRE ; BNI FINANCES Votre partenaire de confiance ; BRIDGE SECURITIES ; SOCIETE GENERALE

Emetteur

Syndicat de Placement :
ABCO BOURSE - AFRICABOURSE - ATLANTIQUE FINANCE - ATTIJARI SECURITIES WEST AFRICA - BOA CAPITAL SECURITIES - BSIC CAPITAL - BIBE FINANCE & SECURITIES - BICIBOURSE - BNI FINANCES BRIDGE SECURITIES - CGF BOURSE - CITICORP CSWA - CORIS BOURSE - EDC INVESTMENT CORPORATION - EVEREST FINANCES - FINANCES GESTION ET INTERMEDIATION - HUDSON & CIE - IMPAXIS SECURITIES - SGI AGI - NSIA FINANCE SGI PHOENIX CAPITAL MANAGEMENT - SBIF SGI BENIN - SGI MALI - SGI NIGER - SGI TOGO - SIRIUS CAPITAL - SOCIETE GENERALE CAPITAL SECURITIES - 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/21-02

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

Montant : 50 Milliards FCFA
Taux d'intérêt
5,90%* l'an
Durée : 10 ans
**Net pour les résidents en Côte d'Ivoire*

BULLETIN DE SOUSCRIPTION
TPCI 5,90% 2021-2031

Prix de l'obligation : 10 000 FCFA
Période de souscription :
Du 23 février au 05 mars 2021

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 5,90% 2021-2031 »,
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

Représentant de l'Emetteur

Co-Chefs de file : ATLANTIQUE FINANCE – GROUPE BANQUE CENTRALE POPULAIRE ; BNI FINANCES – Votre partenaire de confiance ; BRIDGE SECURITIES ; SOCIETE GENERALE

Centralisateur

Syndicat de Placement :
ABCO BOURSE - AFRICABOURSE - ATLANTIQUE FINANCE - ATTIJARI SECURITIES WEST AFRICA - BOA CAPITAL SECURITIES - BSIC CAPITAL - BIBE FINANCE & SECURITIES - BICIBOURSE - BNI FINANCES BRIDGE SECURITIES - CGF BOURSE - CITICORP CSWA - CORIS BOURSE - EDC INVESTMENT CORPORATION - EVEREST FINANCES - FINANCES GESTION ET INTERMEDIATION - HUDSON & CIE - IMPAXIS SECURITIES - SGI AGI - NSIA FINANCE SGI PHOENIX CAPITAL MANAGEMENT - SBIF SGI BENIN - SGI MALI - SGI NIGER - SGI TOGO - SIRIUS CAPITAL - SOCIETE GENERALE CAPITAL SECURITIES - 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/21-02

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

Montant : 50 Milliards FCFA
Taux d'intérêt
5,90%* l'an
Durée : 10 ans
**Net pour les résidents en Côte d'Ivoire*

BULLETIN DE SOUSCRIPTION

TPCI 5,90% 2021-2031

Prix de l'obligation : 10 000 FCFA
Période de souscription :
Du 23 février au 05 mars 2021

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 5,90% 2021-2031 »,
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

Représentant de l'Emetteur — **Co-Chefs de file** : ATLANTIQUE FINANCE, BNI FINANCES, BRIDGE SECURITIES, SOCIETE GENERALE

Organisme Placeur

Syndicat de Placement :
ABCO BOURSE - AFRICABOURSE - ATLANTIQUE FINANCE - ATTIJARI SECURITIES WEST AFRICA - BOA CAPITAL SECURITIES - BSIC CAPITAL - BIBE FINANCE & SECURITIES - BICIBOURSE - BNI FINANCES BRIDGE SECURITIES - CGF BOURSE - CITICORP CSWA - CORIS BOURSE - EDC INVESTMENT CORPORATION - EVEREST FINANCES - FINANCES GESTION ET INTERMEDIATION - HUDSON & CIE - IMPAXIS SECURITIES - SGI AGI - NSIA FINANCE SGI PHOENIX CAPITAL MANAGEMENT - SBIF SGI BENIN - SGI MALI - SGI NIGER - SGI TOGO - SIRIUS CAPITAL - SOCIETE GENERALE CAPITAL SECURITIES - 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/21-02

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

Montant : 50 Milliards FCFA
Taux d'intérêt
5,90%* l'an
Durée : 10 ans
**Net pour les résidents en Côte d'Ivoire*

BULLETIN DE SOUSCRIPTION

TPCI 5,90% 2021-2031

Prix de l'obligation : 10 000 FCFA
Période de souscription :
Du 23 février au 05 mars 2021

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 5,90% 2021-2031 »,
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

Représentant de l'Emetteur — Co-Chefs de file : ATLANTIQUE FINANCE, BNI FINANCES, BRIDGE SECURITIES, SOCIETE GENERALE

Souscripteur

Syndicat de Placement :
ABCO BOURSE - AFRICABOURSE - ATLANTIQUE FINANCE - ATTIJARI SECURITIES WEST AFRICA - BOA CAPITAL SECURITIES - BSIC CAPITAL - BIBE FINANCE & SECURITIES - BICIBOURSE - BNI FINANCES BRIDGE SECURITIES - CGF BOURSE - CITICORP CSWA - CORIS BOURSE - EDC INVESTMENT CORPORATION - EVEREST FINANCES - FINANCES GESTION ET INTERMEDIATION - HUDSON & CIE - IMPAXIS SECURITIES - SGI AGI - NSIA FINANCE SGI PHOENIX CAPITAL MANAGEMENT - SBIF SGI BENIN - SGI MALI - SGI NIGER - SGI TOGO - SIRIUS CAPITAL - SOCIETE GENERALE CAPITAL SECURITIES - 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/21-02