

# BULLETIN DE SOUSCRIPTION

**Montant**  
**75 milliards FCFA**

**Taux d'intérêt**  
**6,50%\* l'an**

\* Net de tout impôt pour les résidents au Burkina Faso

**Durée : 8 ans**  
avec un différé de 2 ans

**Prix de l'obligation**  
**10 000 FCFA**  
**Période de souscription**  
**du 10 au 30 avril 2019**  
**inclus**

Je soussigné(e) : Nom(s) : ..... Prénom(s) .....

Date et lieu de naissance : .....

Nationalité (1) :  Burkinabè  Autre UEMOA  Africaine / Hors UEMOA  Non Africain

Lieu de souscription (1) :  Burkina  Autre UEMOA

Sexe (1) :  Masculin  Féminin

Pièce d'identité (1)  C.N.I  Passeport  Autre, à préciser :

N° de la Pièce d'identité : .....

Délivrée le : ..... Par : .....

Adresse postale : ..... Localité : .....

Téléphone : ..... Télécopie (fax) : ..... Email : .....

## Personnes physiques (1)

1  Fonctionnaires / Salariés du secteur public

5  Exploitants agricoles

2  Salariés du secteur public

6  Agent des organismes internationaux

3  Commerçants et entrepreneurs individuels

7  Autres

4  Professions libérales

Désignation et adresse de l'employeur : .....

Téléphone : ..... Télécopie (fax) : ..... Email : .....

Personne 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-dessus

Dénomination : .....

Forme juridique : .....

Adresse postale : ..... Localité : .....

Téléphone : ..... Télécopie (fax) : ..... Email : .....

Ayant pris connaissance de spécificités de l'émission obligataire Trésor Public du Burkina Faso - 6,50% - 2019 - 2027,

Je déclare souscrire à titre réductible à (nombres d'obligations) : ..... obligations de FCFA 10 000 chacune

Ces titres seront domiciliés auprès de la SGI ou BTCC : .....

MOYEN DE PAIEMENT (1) :  Espèces  Chèques 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 présence souscription

Cachet de l'organisme collecteur

Cachet de l'Apporteur d'Affaires

Lieu : ..... Date : .....

Signature (2) et cachet pour les personnes morales

(1) Cocher la case correspondante.....

(2) Faire précéder de la mention «BON POUR ACHAT de ..... obligations, soit ..... FCFA

# BULLETIN DE SOUSCRIPTION

**Montant**  
**75 milliards FCFA**

**Taux d'intérêt**  
**6,50%\* l'an**

\* Net de tout impôt pour les résidents au Burkina Faso

**Durée : 8 ans**  
avec un différé de 2 ans

**Prix de l'obligation**  
**10 000 FCFA**  
**Période de souscription**  
**du 10 au 30 avril 2019**  
**inclus**

Je soussigné(e) : Nom(s) : ..... Prénom(s) .....

Date et lieu de naissance : .....

Nationalité (1) :  Burkinabè  Autre UEMOA  Africaine / Hors UEMOA  Non Africain

Lieu de souscription (1) :  Burkina  Autre UEMOA

Sexe (1) :  Masculin  Féminin

Pièce d'identité (1)  C.N.I  Passeport  Autre, à préciser :

N° de la Pièce d'identité : .....

Délivrée le : ..... Par : .....

Adresse postale : ..... Localité : .....

Téléphone : ..... Télécopie (fax) : ..... Email : .....

## Personnes physiques (1)

1  Fonctionnaires / Salariés du secteur public

5  Exploitants agricoles

2  Salariés du secteur public

6  Agent des organismes internationaux

3  Commerçants et entrepreneurs individuels

7  Autres

4  Professions libérales

Désignation et adresse de l'employeur : .....

Téléphone : ..... Télécopie (fax) : ..... Email : .....

Personne 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-dessus

Dénomination : .....

Forme juridique : .....

Adresse postale : ..... Localité : .....

Téléphone : ..... Télécopie (fax) : ..... Email : .....

Ayant pris connaissance de spécificités de l'émission obligataire Trésor Public du Burkina Faso - 6,50% - 2019 - 2027,

Je déclare souscrire à titre réductible à (nombres d'obligations) : ..... obligations de FCFA 10 000 chacune

Ces titres seront domiciliés auprès de la SGI ou BTCC : .....

MOYEN DE PAIEMENT (1) :  Espèces  Chèques 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 présence souscription

Cachet de l'organisme collecteur

Cachet de l'Apporteur d'Affaires

Lieu : ..... Date : .....

Signature (2) et cachet pour les personnes morales

(1) Cocher la case correspondante.....

(2) Faire précéder de la mention «BON POUR ACHAT de ..... obligations, soit ..... FCFA