



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



Montant

40 Milliards FCFA

Taux d'intérêt

5,90%* l'an

* Net pour les résidents en Côte d'Ivoire

BULLETIN DE SOUSCRIPTION

Maturité : 10 ans

Prix de l'Obligation

10 000 FCFA

Période de Souscription

du 13 au 26 Août 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 5 Planteurs / Exploitants ruraux

2 Salariés du Secteur privé 6 Agents des organismes internationaux

3 Commerçants et entrepreneurs individuels 7 Autres

4 Professions libérales

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% 2020-2030 »,

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.

Lieu : Date :

Signature (2) et cachet pour les personnes morales

Cachet de l'organisme collecteur

Cachet de l'Apporteur d'Affaires

(1) Cochez la case correspondante.

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

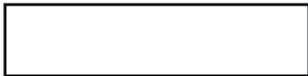
*Net pour les résidents en Côte d'Ivoire

Représentant de l'Emetteur



Chef de File





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



Montant

40 Milliards FCFA

Taux d'intérêt

5,90%* l'an

* Net pour les résidents en Côte d'Ivoire

BULLETIN DE SOUSCRIPTION

Prix de l'Obligation

10 000 FCFA

Période de Souscription

du 13 au 26 Août 2020

Maturité : 10 ans

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% 2020-2030 »,

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.

Lieu : Date :

Signature ⁽²⁾ et cachet pour les personnes morales

Cachet de l'organisme collecteur

Cachet de l'Apporteur d'Affaires

(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

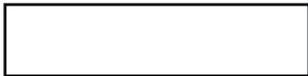


Chef de File



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'Épargne Publique et des Marchés Financiers (CREPMF) de l'UMOA, sous le N° EE/20-16



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



Montant

40 Milliards FCFA

Taux d'intérêt

5,90%* l'an

* Net pour les résidents en Côte d'Ivoire

BULLETIN DE SOUSCRIPTION

Prix de l'Obligation

10 000 FCFA

Période de Souscription

du 13 au 26 Août 2020

Maturité : 10 ans

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% 2020-2030 », 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.

Lieu : Date :

Signature ⁽²⁾ et cachet pour les personnes morales

Cachet de l'organisme collecteur

Cachet de l'Apporteur d'Affaires

(1) Cochez la case correspondante.

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

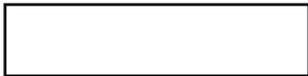
*Net pour les résidents en Côte d'Ivoire

Représentant de l'Emetteur



Chef de File





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



Montant

40 Milliards FCFA

Taux d'intérêt

5,90%* l'an

* Net pour les résidents en Côte d'Ivoire

BULLETIN DE SOUSCRIPTION

Prix de l'Obligation

10 000 FCFA

Période de Souscription

du 13 au 26 Août 2020

Maturité : 10 ans

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% 2020-2030 »,

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.

Lieu : Date :

Signature ⁽²⁾ et cachet pour les personnes morales

Cachet de l'organisme collecteur

Cachet de l'Apporteur d'Affaires

(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



Chef 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'Épargne Publique et des Marchés Financiers (CREPMF) de l'UMOA, sous le N° EE/20-16