

Montant: 80 Milliards

BULLETIN DE SOUSCRIPTION

Prix de l'Obligation 10 000 FCFA Période de Souscription

Taux d'intérêt 5,80%* l'an

Tranche A

*Net pour les résidents en Côte d'I	voire		Du 12 au 25 Fév i	rier 2020		
Je soussigné(e) : Nom(s) :						
	roirienne			Africaine		
Lieu de souscription (1):			OIS DEMOA LI NOII	Amcame		
Sexe (1): Masculin		JEINIO/ (
Pièce d'identité (1) :	☐ Passeport	Par :				
Personnes physiques (1)		India				
1 Fonctionnaires / Salariés 2 Salariés du Secteur prive 3 Commerçants et entrepr 4 Professions libérales Désignation et adresse de l'emp Téléphone :	é reneurs individuels ployeur :	6 ☐ Agents of 7 ☐ Autres	rs / Exploitants ruraux des organismes internationaux			
Personnes morales (1)						
Agissant en qualité de : Au nom et pour le compte de la Dénomination :	personne morale désignée c	ci-dessous :				
Ayant pris connaissance des sp je déclare souscrire à titre réduc soit au total FCFA (en chiffres)	écificités de l'émission obliga ctible à (nombre d'obligations	ataire « TPCI 5,80% 2020-202 s):(en lettres)	. obligations de FCFA 10 000	chacune,		
Ayant pris connaissance des sp je déclare souscrire à titre réduc	pécificités de l'émission obliga ctible à (nombre d'obligations rès de la SGI ou BTCC l Espèces	ataire « TPCI 5,80% 2020-202 s):(en lettres) N° financier)en règleme	7»,obligations de FCFA 10 000	chacune, élèvement on compte		
Ayant pris connaissance des sp je déclare souscrire à titre réduc soit au total FCFA (en chiffres) Ces titres seront domiciliés aup MOYEN DE PAIEMENT (1) J'autorise par la présente (nom	pécificités de l'émission obliga ctible à (nombre d'obligations rès de la SGI ou BTCC l Espèces	N°	7», ∴ obligations de FCFA 10 000 	chacune, élèvement on compte		
Ayant pris connaissance des sp je déclare souscrire à titre réduction soit au total FCFA (en chiffres). Ces titres seront domiciliés aup MOYEN DE PAIEMENT (1) J'autorise par la présente (nom N°	pécificités de l'émission obligations ctible à (nombre d'obligations de la SGI ou BTCC	N°	7», . obligations de FCFA 10 000	chacune,élèvement on compte		
Ayant pris connaissance des sp je déclare souscrire à titre réduct soit au total FCFA (en chiffres). Ces titres seront domiciliés aup MOYEN DE PAIEMENT (1) J'autorise par la présente (nom N°	pécificités de l'émission obligations ctible à (nombre d'obligations de la SGI ou BTCC	N°	7», . obligations de FCFA 10 000	chacune,élèvement on compte		

Représentant de l'Emetteur



Chef de file : africabourse





Syndicat de Placement :

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



Montant: 80 Milliards Taux d'intérêt

BULLETIN DE SOUSCRIPTION

Prix de l'Obligation 10 000 FCFA

5,80%* l'an Durée : 7 ans Tranche A

Période de Souscription **Du 12 au 25 Février 2020**

*Net pour les résidents en Côte	e d'Ivoire	War and Color	50	ic au 251 evilei 2020
Date et lieu de naissance :	<u>.</u>	. <u></u>	énom(s)	
		Autre UEMOA	☐ Africaine / Hors UEMOA	☐ Non Africaine
Lieu de souscription $^{(1)}$:				
Sexe (1): Masculin Pièce d'identité (1): CN N° de la pièce d'identité :		Passeport	Permis de conduire	☐ Autre, à préciser
Délivrée le :		Par : Localit	é :	
Personnes physiques	S ⁽¹⁾			
2 ☐ Salariés du Secteur 3 ☐ Commerçants et entr 4 ☐ Professions libérales Désignation et adresse de l'	repreneurs individuels s 'employeur:		5 Planteurs / Exploitan 6 Agents des organism 7 Autres	nes internationaux
			OPCVM Organisme de retr	
Au nom et pour le compte d Dénomination :	e la personne moraleLocalité : s spécificités de l'émis éductible à (nombre d'es)	désignée ci-dessousTél :	: Capital Social : E-mail CI 5,80% 2020-2027», obligations	de FCFA 10 000 chacune,
MOYEN DE PAIEMENT (1) J'autorise par la présente (n	Espèces com de la banque/ Eta d'un montant de FCF teur Cachet	Chèque N° blissement financier)	Virer en règlement de la prés Lieu: Signature (2) et cachet pour	ment Prélèvement à débiter mon compte ente souscriptionDate :
			oligations, soit	FCFA »
Représentant de l'Emetteur	Chef de	efile: africa	bourse Co-chefs de	e file :

Syndicat de Placement :

ABCO BOURSE - AFRICABOURSE - ATLANTIQUE FINANCE - ATTIJARI SECURITIES WEST AFRICA - BOA CAPITAL SECURITIES - BIBE FINANCE & SECURITIES - BICIBOURSE - BNI FINANCES - BRIDGE SECURITIES - CGF BOURSE - EDC INVESTMENT CORPORATION - EVEREST FINANCE - FINANCES GESTION ET INTERMEDIATION - HUDSON & CIE - IMPAXIS SECURITIES - SGI AGI - NSIA FINANCE - SGI PHOEN CAPITAL ANANAGEMENT - SBIF SGI BENIN - SGI MALI - SGI MALI - SGI TOGO - SIGI TOGO - SIRIUS CAPITAL - SOCIETE GENERALE CAPITAL SECURITIES WEST AFRICA - UNITED CAPITAL FOR AFRICA - INVICTUS CAPITAL FINANCE



Montant : **80 Milliards** Taux d'intérêt

BULLETIN DE SOUSCRIPTION

Tranche A Pários

Prix de l'Obligation 10 000 FCFA Période de Souscription Du 12 au 25 Février 2020

5,80%* l'an Durée : **7 ans**

Représentant de l'Emetteur

*Net pour les résidents en Côte d'Ivoire

Net pour les résidents en Cote à Ivoire						
Je soussigné(e) : Nom(s) : Prénd	om(s)					
Date et lieu de naissance :						
Nationalité (1):	☐ 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					
N° de la pièce d'identité :	· ·					
Délivrée le :						
Adresse postale : Localité :						
Téléphone :	E-mail :					
Personnes physiques (1)						
1 D 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 :	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 :						
Ayant pris connaissance des spécificités de l'émission obligataire « TPCI !						
je déclare souscrire à titre réductible à (nombre d'obligations) :						
soit au total FCFA (en chiffres)						
Ces titres seront domiciliés auprès de la SGI ou BTCC	_					
MOYEN DE PAIEMENT (¹) ☐ Espèces ☐ Chèque N°						
J'autorise par la présente (nom de la banque/ Etablissement financier) à débiter mon compte N°						
Cachet de l'organisme collecteur Cachet de l'Apporteur d'Affaires	Signature (2) et cachet pour les personnes morales					
	_					
(1) Cochez la case correspondante.	505					
(2) Faire précéder de la mention « BON POUR ACHAT deobligations, soit						
rect pour res residents en code a rolle						

Syndicat de Placement :

chef de file : africabourse

ABCO BOURSE - AFRICABOURSE - ATLANTIQUE FINANCE - ATTIJARI SECURITIES WEST AFRICA - BOA CAPITAL SECURITIES - BIBE FINANCE & SECURITIES - BICIBOURSE - BNI FINANCES - BRIDGE SECURITIES - CGF
BOURSE - CORIS BOURSE - EDC INVESTMENT CORPORATION - EVEREST FINANCE - 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 WEST AFRICA - UNITED CAPITAL FOR AFRICA - INVICTUS CAPITAL FINANCE



Montant : **80 Milliards** Taux d'intérêt

5,80%* l'an

BULLETIN DE SOUSCRIPTION

Tranche A

Prix de l'Obligation **10 000 FCFA** Période de Souscription **Du 13 au 25 Fávrior 2020**

Durée : 7 ans Du 12 au 25 Février 2020 *Net pour les résidents en Côte d'Ivoire ☐ Ivoirienne ☐ Autre UEMOA ☐ Africaine / Hors UEMOA Nationalité (1): Autre UEMOA Lieu de souscription (1): Côte d'Ivoire Sexe (1): Masculin ☐ Féminin ☐ Passeport ☐ Permis de conduire Pièce d'identité (1) : CNI ☐ Autre, à préciser N° de la pièce d'identité:..... Adresse postale: Localité: Localité: Téléphone:.....E-mail:......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 7 Autres 3 Commerçants et entrepreneurs individuels 4 Professions libérales Personnes morales (1) Banque Cie d'Assurance Société OPCVM Organisme de retraite/Prévoyance Autres Adresse postale:.....Localité:.....Tél:....Fax:....E-mail:...... Ayant pris connaissance des spécificités de l'émission obligataire « TPCI 5,80% 2020-2027», J'autorise par la présente (nom de la banque/ Etablissement financier) à débiter mon compte Cachet de l'organisme collecteur Cachet de l'Apporteur d'Affaires Signature (2) et cachet pour les personnes morales (1) Cochez la case correspondante. *Net pour les résidents en Côte d'Ivoire

Représentant de l'Emetteur



Chef de file : africabourse

Co-chefs de file :





Syndicat de Placement

ABCO BOURSE - AFRICABOURSE - ATLANTIQUE FINANCE - ATTIJARI SECURITIES WEST AFRICA - BOA CAPITAL SECURITIES - BIBE FINANCE & SECURITIES - BICIBOURSE - BNI FINANCES - BRIDGE SECURITIES - CGF
BOURSE - CORIS BOURSE - EDC INVESTMENT CORPORATION - EVEREST FINANCE - FINANCE - FINANCE - STION 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 WEST AFRICA - UNITED CAPITAL FOR AFRICA - INVICTUS CAPITAL FINANCE