



EMPRUNT OBLIGATAIRE PAR APPEL PUBLIC À L'ÉPARGNE TPCI



**Montant**  
**80 Milliards FCFA**  
**Taux d'intérêt**  
**6,00 %\* l'an**

\* Net pour les résidents en Côte d'Ivoire

## BULLETIN DE SOUSCRIPTION EN CASH TPCI 6,00% 2025-2032

**Maturité : 7 ans**

**Prix de l'Obligation**  
**10 000 FCFA**  
**Période de Souscription**  
**Du 23 au 31 juillet 2025**

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

Date et lieu de naissance : .....

Nationalité <sup>(1)</sup> :  Ivoirienne  Autre UEMOA  Africaine / Hors UEMOA  Non Africaine

**Lieu de souscription <sup>(1)</sup> :**  Côte d'Ivoire  Autre UEMOA

Sexe <sup>(1)</sup> :  Masculin  Féminin

Pièce d'identité <sup>(1)</sup> :  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 <sup>(1)</sup>

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 <sup>(1)</sup>**  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 6,00% 2025-2032 »,

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 <sup>(1)</sup>  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 <sup>(2)</sup> 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'Émetteur

Co-chefs de file :



Émetteur