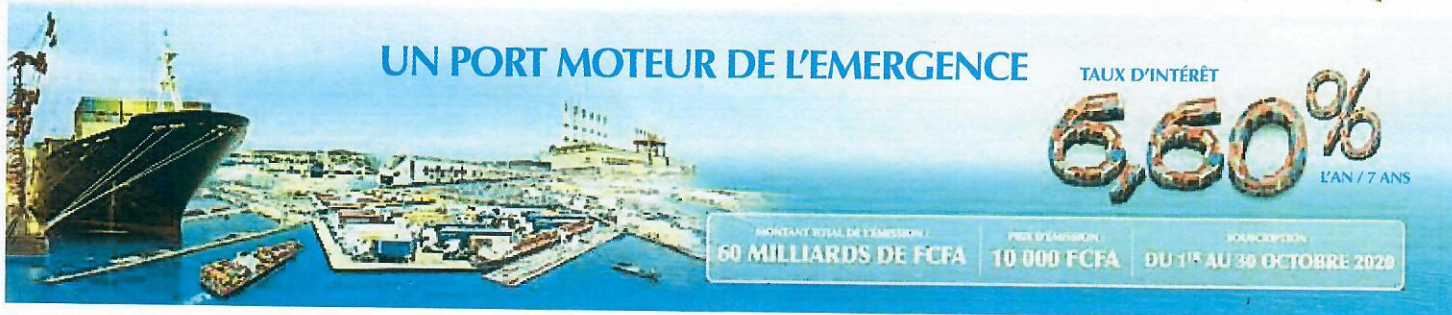




EMPRUNT OBLIGATAIRE PAR APPEL PUBLIC A L'EPARGNE PORT AUTONOME DE DAKAR 6,60% 2020-2027



Je soussigné(e) : Nom : Prénom(s) :

Date et lieu de naissance :

Nationalité (1) : Sénégalaise UEMOA Africaine/Hors UEMOA Hors Afrique

Lieu de souscription (1) : Sénégal Autre UEMOA

Sexe (1) : Masculin Féminin

Pièce d'identité (1) : CNI Passeport Autre (à préciser)

N° de la pièce d'identité :

Délivrée le : Par :

Adresse postale : Localité :

Téléphone : Télécopie (Fax) : E-mail :

Personnes Physiques (1)

1 Fonctionnaire / Salarié du Secteur public
 2 Salarié du Secteur privé
 3 Commerçant et entrepreneur individuel
 4 Profession libérale
 5 Planteur / Exploitant rural
 6 Agent des organismes internationaux
 7 Autre

Désignation et adresse de l'employeur :

Téléphone : Télécopie (Fax) : E-mail :

Personnes Morales (1) Banque Cie d'Assurance Société OPCVM Organisation 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 :

Feuillet Souscripteur

Ayant pris connaissance des spécificités de l'émission obligataire « PAD 6,60% 2020-2027 », je déclare souscrire à titre irréductible à (nombre d'obligations) : d'une valeur de 10 000 FCFA chacune, soit au total (en chiffres) FCFA (en lettres) FCFA

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 ACHETER" obligations, soit FCFA

