

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



**BULLETIN DE SOUSCRIPTION**

**TPCI 5,65% 2022-2032**

Montant : 150 Milliards FCFA  
Taux d'intérêt : 5,65%\* l'an  
Durée : 10 ans

Prix de l'obligation : 10 000 FCFA  
Période de souscription :  
Du 7 au 13 juin 2021

\*Net pour les résidents en Côte d'Ivoire

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 <input type="checkbox"/> Fonctionnaires / Salariés du Secteur public | 5 <input type="checkbox"/> Planteurs / Exploitants ruraux       |
| 2 <input type="checkbox"/> Salariés du Secteur privé                   | 6 <input type="checkbox"/> Agents des organismes internationaux |
| 3 <input type="checkbox"/> Commerçants et entrepreneurs individuels    | 7 <input type="checkbox"/> Autres                               |
| 4 <input type="checkbox"/> 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 obligatoire « TPCI 5,65% 2022-2032 »,

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 .....

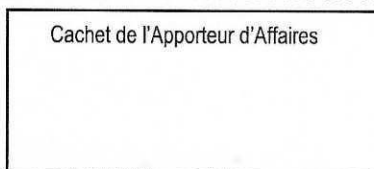
MOYEN DE PAIEMENT <sup>(1)</sup>  Espèces  Chèque N° .....  Virement  Prélèvement

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



(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