



RÉPUBLIQUE GABONAISE



MINISTÈRE DE L'ÉCONOMIE,
DES FINANCES, DE LA DETTE ET
DES PARTICIPATIONS, CHARGE
DE LA LUTTE CONTRE LA VIE CHÈRE

EMPRUNT OBLIGATAIRE PAR APPEL PUBLIC À L'ÉPARGNE

« EOG 2026 À TRANCHES MULTIPLES 2 BIS »

Montant de l'émission
**60 MILLIARDS
DE FCFA**

Prix de l'obligation
10.000 FCFA

TRANCHE A

6 % MATURITÉ
03 ANS

TRANCHE B

6,5 % MATURITÉ
04 ANS

BULLETIN DE SOUSCRIPTION

Période de souscription du 14/09/2026 au 11/12/2026

Je soussigné(e) : Nom(s) Prénom(s)

Date et lieu de naissance :

Nationalité ☐ Gabonaise ☐ Autres CEMAC ☐ Africaine/ Hors CEMAC ☐ Hors Afrique
(Country of origin) (Others CEMAC countries) (Africa / Outside CEMAC Zone) (Outside Africa)
Sexe ☐ Masculin / Male ☐ Féminin / Female ☐ Permis de conduire ☐ Autre à préciser
(Gender) (NIC) (Passport) (Drivers license) (other specify)
Pièce d'identité

Numéro de la pièce : délivrée le / / Par
(Identity number) (Issued on) (By)

Adresse postale : Localité :
(Postal address) (Area)

Tél. : Fax : Email :
(Phone) (Fax) (E-mail)

Personnes Physiques : (individuals)

☐ Fonctionnaire / Salarié du Secteur public ☐ Planteur / Exploitant rural ☐ Tél. :
(Civil servant/Public sector employee) (Farmer) (Phone)
☐ Salarié du Secteur privé ☐ Agent d'organismes internationaux ☐ Email :
(Private sector employee) (International organization agent) (E-mail)
☐ Commerçant et entrepreneur individuel ☐ Autres ☐ Fax :
(Trader or individual entrepreneur) (Others) (Fax)
☐ Profession Libérale
(Licensed professional)
Désignation et Adresse de l'employeur :

Personnes Morales ⁽¹⁾ : ☐ Banque ☐ Assurance ☐ Société ☐ Organisme de retraite/prévoyance ☐ Autres
(Corporations) (Bank) (Insurance Company) (Other Company) (Mutual & Pension Funds) (Others)

Agissant en qualité de :

Au nom et pour le compte de la personne morale désignée ci-dessous: (On behalf of the corporation indicated below)

Dénomination :

Forme juridique : Raison sociale :
(Legal entity) (Shareholder's equity)

Adresse postale :

Tél. : Fax : Email :
(Phone) (Fax) (E-mail)

Suivant les spécificités de la tranche A de l'émission obligataire par Appel Public à l'Épargne « EOG 2026 à Tranches Multiples 2 Bis » je déclare souscrire à (nombre d'obligations).....obligations de 10 000 FCFA chacune, soit au total (en chiffres)FCFA
(en lettres)..... FCFA

Suivant les spécificités de la tranche B de l'émission obligataire par Appel Public à l'Épargne « EOG 2026 à Tranches Multiples 2 Bis » je déclare souscrire à (nombre d'obligations).....obligations de 10 000 FCFA chacune, soit au total (en chiffres)FCFA
(en lettres)..... FCFA

Ces titres seront domiciliés auprès de
(These securities shall be held in custody of)

MOYEN DE PAIEMENT ☐ Espèces ☐ Chèque N° ☐ Virement ☐ Prélèvement
(MEANS OF PAYMENT) (Cash) (Check N°) (Transfer) (Withdrawals)

J'autorise par la présente (Nom de la banque) à débiter mon compte N°
(I hereby authorize (Name of the bank) (to debit my account N°)

d'un montant de FCFA en règlement de la présente souscription.
(of the amount of) (CFA francs to settle this subscription)

Cachet de l'Etablissement placeur Fait à Le / /
(Seal of the Broker) (Done at) (On)

(1) Cochez la case correspondante Signature⁽²⁾ et cachet pour les personnes morales
(Shall be preceded by the word « LU ET APPROUVE » (Corporation's signature and seal)

Cachet de l'agent placeur
(Broker's Stamp)

Le Document d'Information de la présente opération est enregistré par la Commission de Surveillance du Marché Financier de l'Afrique Centrale sous le numéro COSUMAF-APE-05/26 du 07 août 2026

Arrangeur et chef de file principal

Co-arrangeurs et Co-chefs de file

Syndicat de Placement

