



RÉPUBLIQUE DU GABON



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

EMPRUNT OBLIGATAIRE PAR APPEL PUBLIC A L'ÉPARGNE

« EOG 2026 A 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

Sexe / Gender ☐ Masculin / Male ☐ Féminin / Female ☐ Permis de conduire ☐ Autre à préciser

Pièce d'identité ☐ CNI ☐ Passeport ☐ (other specify)

Numéro de la pièce : délivrée le / / Par

Adresse postale : Localité :

Tél. : Fax : Email :

Personnes Physiques : (individuals)

☐ Fonctionnaire / Salarié du Secteur public ☐ Planteur / Exploitant rural

☐ Salarié du Secteur privé ☐ Agent d'organismes internationaux

☐ Commerçant et entrepreneur individuel ☐ Autres

☐ Profession Libérale

Désignation et Adresse de l'employeur :

Personnes Morales ⁽¹⁾ : ☐ Banque ☐ Assurance ☐ Société ☐ Organisme de retraite/prévoyance ☐ Autres

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 :

Adresse postale :

Tél. : Fax : Email :

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 » 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

MOYEN DE PAIEMENT ☐ Espèces ☐ Chèque N° ☐ Virement ☐ Prélèvement

J'autorise par la présente (Nom de la banque) à débiter mon compte N°

d'un montant de FCFA en règlement de la présente souscription.

Cachet de l'Etablissement placeur Fait à Le / /

(1) Cochez la case correspondante (2) Faire précéder de la mention « LU ET APPROUVE »

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

Arrangeur et chef de file principal

Co-arrangeurs et Co-chefs de file

Syndicats de Placement

