



RÉPUBLIQUE DU GABON



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 TRANCHE
MULTIPLES »

Montant de l'émission
85 MILLIARDS
DE FCFA

Prix de l'obligation
10.000 FCFA

TRANCHE A

6 % MATURETÉ
03 ANS

TRANCHE B

6,5 % MATURETÉ
04 ANS

BULLETIN DE SOUSCRIPTION

Période de souscription du 25/02/2026 au 25/05/2026

Je soussigné(e) : Nom(s) Prénom(s)

Date et lieu de naissance :

Nationalité Camerounaise Autres CEMAC Africaine/ Hors CEMAC Hors Afrique

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

Pièce d'identité CNI Passeport (Drivers license) (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 :

Tél. : Email : Fax :

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 » 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 Signature⁽²⁾ et cachet pour les personnes morales

(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-01/26 du 09 février 2026

Co-arrangeurs et Co-chefs de file



Syndicat de placement

