



EMPRUNT OBLIGATAIRE PAR APPEL PUBLIC A L'EPARGNE

« EOG 2024 A TRANCHES MULTIPLES »

Montant de l'émission
150 Milliards FCFA

Prix de l'obligation
10.000 FCFA

Tranche A
6%
MATURITÉ
03 ANS

Tranche B
6,5%
MATURITÉ
05 ANS

Tranche C
7,5%
MATURITÉ
07 ANS



MINISTRE DE L'ECONOMIE
ET DES PARTICIPATIONS

Période de souscription du 05/03/2024 au 29/04/2024

BULLETIN DE SOUSCRIPTION

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

Numéro de la pièce : délivrée le / / Par

Adresse postale : Localité :

Tél. : Fax : Email :

Personnes Physiques : (individuals)

Fonctionnaire / Salarié du Secteur public Planteur / Exploitant rural Tél. :

Salarié du Secteur privé Agent d'organismes internationaux Email :

Commerçant et entrepreneur individuel Autres Fax :

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 2024 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 2024 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 C de l'émission obligataire par Appel Public à l'Épargne « EOG 2024 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 (These securities shall be held in custody of)

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-01/24 du 29 février 2024

Arrangeur et chef de file



Co-arrangeurs



Co-Chef de file



Syndicat de placement

