



APPEL PUBLIC À L'ÉPARGNE
FONDS COMMUN DE TITRISATION DE CREANCES
" FCTC BOAD DOLI P 2024 - 2031 "

BULLETIN DE SOUSCRIPTION

Montant des obligations B émises : 28,75 milliards FCFA • Nombre d'obligations B émises : 2,875 millions
Valeur nominale unitaire : 10 000 FCFA • Prix d'émission : 10 000 FCFA
Taux d'intérêt : 9,50% • Maturité : 62 mois • Souscription : du 22 août au 06 septembre 2024

Je soussigné(e) Nom : Prénoms :

Date et lieu de naissance :

Pays de résidence⁽¹⁾ : UEMOA, précisez..... Afrique / Hors UEMOA Hors Afrique

Lieu de souscription⁽¹⁾ : Bénin Burkina Faso Côte d'Ivoire Guinée Bissau Mali Niger Sénégal Togo

Sexe⁽¹⁾ : Masculin Féminin

Pièce d'identité⁽¹⁾ : CNI Passeport Permis de conduire Autre, à préciser

N° de la pièce d'identité: Délivrée le : Par :

Adresse postale : Localité :

Téléphone : Fax : Email :

PERSONNES MORALES ⁽¹⁾ : Société Banque Cie d'assurance OPCVM Organisme de retraites ou de 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 : Téléphone :

Fax : E-mail :

Ayant pris connaissance des spécificités de l'émission d'obligations B du "FCTC DOLI P 2024 2031", Je déclare souscrire à titre réductible à (nombre d'obligations):obligations de 10 000 FCFA chacune, soit au total FCFA (en chiffres)(en lettres).....FCFA et m'engage à libérer en totalité le prix de souscription par transfert au crédit du Compte Principal du Compartiment

Ces titres seront domiciliés auprès de la SGI/BTCC

(Optionel) à allouer aux projets : Secteur public Secteur privé

Cachet de l'Organisme collecteur

Lieu.....Date.....
 Signature⁽²⁾ et cachet pour les personnes morales

(1) Cochez la case correspondante

(2) Faire précéder de la mention « Bon pour achat deobligations B, soit.....FCFA »

| | | | | | |
|--|---|---------------|------------------|------------------------|-----------------|
| | EMETTEUR FCTC BOAD DOLI P 2024 2031 | ARRANGEUR | CHEF DE FILE | SOCIÉTÉ DE GESTION | DÉPOSITAIRE |
|--|---|---------------|------------------|------------------------|-----------------|