



TRANCHE A

TAUX D'INTÉRÊT
6,60%

NET/AN SUR 3 ANS
MONTANT
50 Milliards FCFA

TRANCHE B

TAUX D'INTÉRÊT
6,75%

NET/AN SUR 4 ANS
MONTANT
100 Milliards FCFA

TRANCHE C

TAUX D'INTÉRÊT
7,00%

NET/AN SUR 6 ANS
MONTANT
50 Milliards FCFA

MINISTÈRE DE L'ÉCONOMIE
ET DES PARTICIPATIONS

EMPRUNT OBLIGATAIRE
PAR APPEL PUBLIC À L'ÉPARGNE
« EOG MULTI-TRANCHES 2024-2030 »

**ENSEMBLE, CONTRIBUONS AU
DÉVELOPPEMENT DU GABON**

MONTANT DE L'OPÉRATION 200 MILLIARDS FCFA PRIX DE L'OBLIGATION 9 500 FCFA SOUSCRIPTION MINIMALE 500 MILLE FCFA VALEUR NOMINALE DE L'OBLIGATION 10 000 FCFA

BULLETIN DE SOUSCRIPTION

PÉRIODE DE SOUSCRIPTION : DU 27 MAI AU 27 JUIN 2024

Je soussigné(e) : Nom(s) Prénom(s)

(I the undersigned) (Surname) (First name)

Date et lieu de naissance :

(Date and place of birth)

Nationalité Camerounaise Autres CEMAC Africaine/ Hors CEMAC Hors Afrique

(Country of origin) (Cameroonian) (Others CEMAC countries) (Africa / Outside CEMAC Zone) (Outside Africa)

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

(Identity) (NIC) (Passport) (Drivers license) (other specify)

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 :

(Name and address of the employer)

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 :

(Acting as)

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

Dénomination :

(Name of the company)

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 6,60% NET 2024-2027 » je déclare souscrire à (nombre d'obligations).....obligations de 10 000 FCFA chacune, soit au total (en chiffres)..... FCFA (en lettre)..... (in accordance with the terms and conditions of Tranche A of the "EOG 6,60% NET 2024-2027" public bond issue, I hereby declare that I am to subscribe for (the number of bonds).....bonds of XAF 10,000 each, i.e, a total of (in figures).....FCFA (in words)

Suivant les spécificités de la tranche B de l'émission obligataire par Appel Public à l'Épargne « EOG 6,75% NET 2024-2028 » je déclare souscrire à (nombre d'obligations).....obligations de 10 000 FCFA chacune, soit au total (en chiffres)..... FCFA (en lettre)..... (in accordance with the terms and conditions of Tranche B of the "EOG 6,75% NET 2024-2028" public bond issue, I hereby declare that I am to subscribe for (the number of bonds).....bonds of XAF 10,000 each, i.e, a total of (in figures).....FCFA (in words)

Suivant les spécificités de la tranche C de l'émission obligataire par Appel Public à l'Épargne « EOG 7,00% NET 2024-2030 » je déclare souscrire à (nombre d'obligations).....obligations de 10 000 FCFA chacune, soit au total (en chiffres)..... FCFA (en lettre)..... (in accordance with the terms and conditions of Tranche C of the "EOG 7,00% NET 2024-2030" public bond issue, I hereby declare that I am to subscribe for (the number of bonds).....bonds of XAF 10,000 each, i.e, a total of (in figures).....FCFA (in words)

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 (Tick the appropriate box)

(2) Faire précéder de la mention « LU ET APPROUVE » (Corporation's signature and seal)

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