

Emprunt Obligataire par Appel Public à l'Épargne « ACEP CAMEROUN 7% BRUT 2024 - 2027 »

BOND ISSUE BY PUBLIC OFFERING « ACEP CAMEROON 7% GROSS 2024-2027 »

BULLETIN DE SOUSCRIPTION SUBSCRIPTION FORM



MONTANT TOTAL DE L'EMISSION 05 MILLIARDS FCFA <small>(Amount of the issuance : CFA francs 5 billion)</small>	PRIX DE L'OBLIGATION 10.000 Fcfa <small>(Bond's price : CFA francs 10.000)</small>	NOMBRE DE TITRES A EMETTRE 500.000 <small>(Quantity of bonds to be issued : 500.000)</small>	DUREE 03 ANS <small>(Period : 03 years)</small>	MINIMUM DE SOUSCRIPTION 10 OBLIGATIONS <small>(Minimum subscription : 10 bonds)</small>
--	--	--	---	---

Je soussigné(e) : Nom(s) Prénom(s)
(I the undersigned) (Surname) (First name)

Date et lieu de naissance :
(Date and place of birth)

Nationalité Pays de résidence CEMAC Autre à préciser
(Country of origin) (country of residence CEMAC) (Other to be specified)

Sexe/ (Gender) Masculin/ (Male) Féminin/ (Female)
Pièce d'identité CNI Passeport Permis de conduire Autre à préciser
(Identity) (NIC) (Passport) (Drivers licence) (Other specify)

Numéro de la pièce : délivrée le / / Par
(Identity number) (Issued on) (by)

Adresse postale : Localité :
(Postal address) (Area)

Tél. : Fax : Email :
(Telephone number) (Fax) (E-mail)

Personnes Physiques ⁽¹⁾ :

- | | |
|---|---|
| 1 <input type="checkbox"/> Fonctionnaire / Salarié du Secteur public
<small>(Civil servant / Public sector employee)</small> | 4 <input type="checkbox"/> Profession Libérale
<small>(liberal profession)</small> |
| 2 <input type="checkbox"/> Salarié du Secteur privé
<small>(Private sector employee)</small> | 5 <input type="checkbox"/> Agent d'organismes internationaux
<small>(International organization agent)</small> |
| 3 <input type="checkbox"/> Commerçant et entrepreneur individuel
<small>(Trader or individual entrepreneur)</small> | 6 <input type="checkbox"/> Autres
<small>(Others)</small> |

Désignation et Adresse de l'employeur :
(Name and address of the employer)

Personnes Morales ⁽¹⁾ :

- Banque Assurance Société Organisme de retraite / prévoyance Société de gestion et fonds et d'investissements Autres
(Bank) (Insurance company) (Various companies) (Mutual and pension funds) (Investment 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 : Adresse postale :
(Legal entity) (Postal address)

Tél. : Fax : Email :
(Telephone number) (Fax) (E-mail)

Ayant pris connaissance des spécificités de l'emprunt obligataire « ACEP CAMEROUN 7% BRUT 2024 – 2027 »

Je déclare souscrire de manière irrévocable et à titre réductible à :
(I hereby irrevocably subscribe to allocation of)

Obligations de 10 000 FCFA chacune, soit au total (en chiffres) : FCFA
(Bonds of CFA francs 10,000 each, amounting to (in figures) CFA francs)

(en lettres) : FCFA
(In words)

Ces titres seront domiciliés auprès de
(These securities shall be held in custody of)

MODES DE RÈGLEMENT Espèces Chèque N° Virement Prélèvement
(Payment methods) (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)

Fait à Le / /
(Done at) (on)

Cachet de l'Établissement placeur
(Seal of the Broker)

Lu et approuvé

Signature⁽²⁾ et cachet pour les personnes morales
(Corporation's signature and seal)

