



EMPRUNT OBLIGATAIRE PAR APPEL PUBLIC A L'EPARGNE
TRESOR PUBLIC DU NIGER «TPNE 6,30% 2021-2031»



N° _____

BULLETIN DE SOUSCRIPTION

Je soussigné(e) : Nom(s) : Prénom(s)

Date et lieu de naissance :

Nationalité ⁽¹⁾ : Nigérienne Autre UEMOA Africaine / Hors UEMOA Hors Afrique

Lieu de souscription ⁽¹⁾ Niger Autre UEMOA

Sexe ⁽¹⁾ : Masculin Féminin

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

N° de la pièce d'identité :

Délivré le : Par :

Adresse postale : Localité :

Téléphone : Télécopie (fax) : Email :

PERSONNES PHYSIQUES ⁽¹⁾

- | | |
|--|---|
| 1 <input type="checkbox"/> Fonctionnaires / Salariés du Secteur Public | 5 <input type="checkbox"/> Planteurs / Exploitants Ruraux |
| 2 <input type="checkbox"/> Salariés du Secteur Privé | 6 <input type="checkbox"/> Agents des Organismes Internationaux |
| 3 <input type="checkbox"/> Commerçants et Entrepreneurs Individuels | 7 <input type="checkbox"/> Autres |
| 3 <input type="checkbox"/> Profession Libérales | |

Désignation et Adresse de l'employeur :

Téléphone : Télécopie (fax) : Email :

PERSONNES MORALES ⁽¹⁾ Banque Cie d'Assurance Sociét OPCVM Organisme de retraite/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.....Tél :Fax : Email :

Ayant pris connaissance des spécificités de l'émission obligataire «TPNE 6.30% 2021-2031»,

Je déclare souscrire à titre réductible à (nombre d'obligations) : obligations de FCFA 10 000 Chacune, soit au total FCFA (en chiffres)(En lettres)

Ces titres seront domiciliés auprès de la SGI ou BTCC

MOYEN DE PAIEMENT ⁽¹⁾ Espèces Chèque N° Virement Prélèvement

J'autorise par la présente (nom de la banque / Etablissement financier) à débiter mon compte

N° d'un montant de FCFA en règlement de la présente souscription

Cachet de l'Organisme Collecteur

Cachet de l'Apporteur d'Affaires

Lieu : Date :

Signature⁽²⁾ et cachet pour les personnes morales

(1) Cochez la case correspondante.

(2) Faire précéder de la mention «BON POUR ACHAT de obligations, soitFCFA»

*NET D'IMPOT AU NIGER

EMETTEUR



Direction générale du trésor et de la comptabilité publique

ARRANGEUR ET CHEF DE FILE



Société de gestion et d'intermédiation financière

CO-CHEFS DE FILE



CGF BOURSE

africabourse



SYNDICAT DE PLACEMENT

AFRICABOURSE, BIIC FINANCIAL SERVICE, SGI-BENIN, SGI AGI UNITED CAPITAL FOR AFRICA, SBIF, CORIS BOURSE, ATTIJARI SECURITIES, WEST AFRICA, ATLANTIQUE FINANCE, NSIA FINANCE, BICIBOURSE, BNI FINANCES, HUDSON & Cie, PHOENIX CAPITAL MANAGEMENT, EDC INVESTMENT CORPORATION, SOCIETE GENERAL SECURITIES WEST AFRICA, SIRIUS CAPITAL, BRIDGE CAPITAL SECURITIES, BOA CAPITAL SECURITIES, MAC-AFRICAN-SGI, BSIC CAPITAL, SGI MALI, GLOBAL CAPITAL, CGF BOURSE, EVEREST CAPITAL, ABCO BOURSE, FINANCE GESTION ET INTERMEDIATION (FGI), INVICTUS CAPITAL FINANCE, IMPAXIS SECURITIES, SGI TOGO.



EMPRUNT OBLIGATAIRE PAR APPEL PUBLIC A L'EPARGNE
TRESOR PUBLIC DU NIGER «TPNE 6,30% 2021-2031»



N° _____

BULLETIN DE SOUSCRIPTION

Je soussigné(e) : Nom(s) : Prénom(s)

Date et lieu de naissance :

Nationalité ⁽¹⁾ : Nigérienne Autre UEMOA Africaine / Hors UEMOA Hors Afrique

Lieu de souscription ⁽¹⁾ Niger Autre UEMOA

Sexe ⁽¹⁾ : Masculin Féminin

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

N° de la pièce d'identité :

Délivré le : Par :

Adresse postale : Localité :

Téléphone : Télécopie (fax) : Email :

PERSONNES PHYSIQUES ⁽¹⁾

- | | |
|--|---|
| 1 <input type="checkbox"/> Fonctionnaires / Salariés du Secteur Public | 5 <input type="checkbox"/> Planteurs / Exploitants Ruraux |
| 2 <input type="checkbox"/> Salariés du Secteur Privé | 6 <input type="checkbox"/> Agents des Organismes Internationaux |
| 3 <input type="checkbox"/> Commerçants et Entrepreneurs Individuels | 7 <input type="checkbox"/> Autres |
| 3 <input type="checkbox"/> Profession Libérales | |

Désignation et Adresse de l'employeur :

Téléphone : Télécopie (fax) : Email :

PERSONNES MORALES ⁽¹⁾ Banque Cie d'Assurance Sociét OPCVM Organisme de retraite/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.....Tél :Fax : Email :

Ayant pris connaissance des spécificités de l'émission obligataire «TPNE 6.30% 2021-2031»,

Je déclare souscrire à titre réductible à (nombre d'obligations) : obligations de FCFA 10 000 Chacune, soit au total FCFA (en chiffres)(En lettres)

Ces titres seront domiciliés auprès de la SGI ou BTCC

MOYEN DE PAIEMENT ⁽¹⁾ Espèces Chèque N° Virement Prélèvement

J'autorise par la présente (nom de la banque / Etablissement financier) à débiter mon compte

N° d'un montant de FCFA en règlement de la présente souscription

Cachet de l'Organisme Collecteur

Cachet de l'Apporteur d'Affaires

Lieu : Date :

Signature⁽²⁾ et cachet pour les personnes morales

(1) Cochez la case correspondante.

(2) Faire précéder de la mention «BON POUR ACHAT de obligations, soitFCFA»

*NET D'IMPOT AU NIGER

EMETTEUR



Direction générale du trésor et de la comptabilité publique

ARRANGEUR ET CHEF DE FILE



Société de gestion et d'intermédiation financière

CO-CHEFS DE FILE



CGF BOURSE

africabourse



SYNDICAT DE PLACEMENT

AFRICABOURSE, BIIC FINANCIAL SERVICE, SGI-BENIN, SGI AGI UNITED CAPITAL FOR AFRICA, SBIF, CORIS BOURSE, ATTIJARI SECURITIES, WEST AFRICA, ATLANTIQUE FINANCE, NSIA FINANCE, BICIBOURSE, BNI FINANCES, HUDSON & Cie, PHOENIX CAPITAL MANAGEMENT, EDC INVESTMENT CORPORATION, SOCIETE GENERAL SECURITIES WEST AFRICA, SIRIUS CAPITAL, BRIDGE CAPITAL SECURITIES, BOA CAPITAL SECURITIES, MAC-AFRICAN-SGI, BSIC CAPITAL, SGI MALI, GLOBAL CAPITAL, CGF BOURSE, EVEREST CAPITAL, ABCO BOURSE, FINANCE GESTION ET INTERMEDIATION (FGI), INVICTUS CAPITAL FINANCE, IMPAXIS SECURITIES, SGI TOGO.



EMPRUNT OBLIGATAIRE PAR APPEL PUBLIC A L'EPARGNE
TRESOR PUBLIC DU NIGER «TPNE 6,30% 2021-2031»



N° _____

BULLETIN DE SOUSCRIPTION

Je soussigné(e) : Nom(s) : Prénom(s)

Date et lieu de naissance :

Nationalité ⁽¹⁾ : Nigérienne Autre UEMOA Africaine / Hors UEMOA Hors Afrique

Lieu de souscription ⁽¹⁾ Niger Autre UEMOA

Sexe ⁽¹⁾ : Masculin Féminin

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

N° de la pièce d'identité :

Délivré le : Par :

Adresse postale : Localité :

Téléphone : Télécopie (fax) : Email :

PERSONNES PHYSIQUES ⁽¹⁾

- | | |
|--|---|
| 1 <input type="checkbox"/> Fonctionnaires / Salariés du Secteur Public | 5 <input type="checkbox"/> Planteurs / Exploitants Ruraux |
| 2 <input type="checkbox"/> Salariés du Secteur Privé | 6 <input type="checkbox"/> Agents des Organismes Internationaux |
| 3 <input type="checkbox"/> Commerçants et Entrepreneurs Individuels | 7 <input type="checkbox"/> Autres |
| 3 <input type="checkbox"/> Profession Libérales | |

Désignation et Adresse de l'employeur :

Téléphone : Télécopie (fax) : Email :

PERSONNES MORALES ⁽¹⁾ Banque Cie d'Assurance Sociét OPCVM Organisme de retraite/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.....Tél :Fax : Email :

Ayant pris connaissance des spécificités de l'émission obligataire «TPNE 6.30% 2021-2031»,

Je déclare souscrire à titre réductible à (nombre d'obligations) : obligations de FCFA 10 000 Chacune, soit au total FCFA (en chiffres)(En lettres)

Ces titres seront domiciliés auprès de la SGI ou BTCC

MOYEN DE PAIEMENT ⁽¹⁾ Espèces Chèque N° Virement Prélèvement

J'autorise par la présente (nom de la banque / Etablissement financier) à débiter mon compte

N° d'un montant de FCFA en règlement de la présente souscription

Cachet de l'Organisme Collecteur

Cachet de l'Apporteur d'Affaires

Lieu : Date :

Signature⁽²⁾ et cachet pour les personnes morales

(1) Cochez la case correspondante.

(2) Faire précéder de la mention «BON POUR ACHAT de obligations, soitFCFA»

*NET D'IMPOT AU NIGER

EMETTEUR



Direction générale du trésor et de la comptabilité publique

ARRANGEUR ET CHEF DE FILE



Société de gestion et d'intermédiation financière

CO-CHEFS DE FILE



CGF BOURSE

africabourse



SYNDICAT DE PLACEMENT

AFRICABOURSE, BIIC FINANCIAL SERVICE, SGI-BENIN, SGI AGI UNITED CAPITAL FOR AFRICA, SBIF, CORIS BOURSE, ATTIJARI SECURITIES, WEST AFRICA, ATLANTIQUE FINANCE, NSIA FINANCE, BICIBOURSE, BNI FINANCES, HUDSON & Cie, PHOENIX CAPITAL MANAGEMENT, EDC INVESTMENT CORPORATION, SOCIETE GENERAL SECURITIES WEST AFRICA, SIRIUS CAPITAL, BRIDGE CAPITAL SECURITIES, BOA CAPITAL SECURITIES, MAC-AFRICAN-SGI, BSIC CAPITAL, SGI MALI, GLOBAL CAPITAL, CGF BOURSE, EVEREST CAPITAL, ABCO BOURSE, FINANCE GESTION ET INTERMEDIATION (FGI), INVICTUS CAPITAL FINANCE, IMPAXIS SECURITIES, SGI TOGO.



EMPRUNT OBLIGATAIRE PAR APPEL PUBLIC A L'EPARGNE
TRESOR PUBLIC DU NIGER «TPNE 6,30% 2021-2031»



N° _____

BULLETIN DE SOUSCRIPTION

Je soussigné(e) : Nom(s) : Prénom(s)

Date et lieu de naissance :

Nationalité (1) : Nigérienne Autre UEMOA Africaine / Hors UEMOA Hors Afrique

Lieu de souscription (1) Niger Autre UEMOA

Sexe (1) : Masculin Féminin

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

N° de la pièce d'identité :

Délivré le : Par :

Adresse postale : Localité :

Téléphone : Télécopie (fax) : Email :

PERSONNES PHYSIQUES (1)

- | | |
|--|---|
| 1 <input type="checkbox"/> Fonctionnaires / Salariés du Secteur Public | 5 <input type="checkbox"/> Planteurs / Exploitants Ruraux |
| 2 <input type="checkbox"/> Salariés du Secteur Privé | 6 <input type="checkbox"/> Agents des Organismes Internationaux |
| 3 <input type="checkbox"/> Commerçants et Entrepreneurs Individuels | 7 <input type="checkbox"/> Autres |
| 3 <input type="checkbox"/> Profession Libérales | |

Désignation et Adresse de l'employeur :

Téléphone : Télécopie (fax) : Email :

PERSONNES MORALES (1) Banque Cie d'Assurance Sociét OPCVM Organisme de retraite/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.....Tél :Fax : Email :

Ayant pris connaissance des spécificités de l'émission obligataire «TPNE 6.30% 2021-2031»,

Je déclare souscrire à titre réductible à (nombre d'obligations) : obligations de FCFA 10 000 Chacune, soit au total FCFA (en chiffres)(En lettres)

Ces titres seront domiciliés auprès de la SGI ou BTCC

MOYEN DE PAIEMENT (1) Espèces Chèque N° Virement Prélèvement

J'autorise par la présente (nom de la banque / Etablissement financier) à débiter mon compte

N° d'un montant de FCFA en règlement de la présente souscription

Cachet de l'Organisme Collecteur

Cachet de l'Apporteur d'Affaires

Lieu : Date :

Signature(2) et cachet pour les personnes morales

(1) Cochez la case correspondante.

(2) Faire précéder de la mention «BON POUR ACHAT de obligations, soitFCFA»

*NET D'IMPOT AU NIGER

EMETTEUR



Direction générale du trésor et de la comptabilité publique

ARRANGEUR ET CHEF DE FILE



Société de gestion et d'intermédiation financière

CO-CHEFS DE FILE



CGF BOURSE

africabourse



SYNDICAT DE PLACEMENT

AFRICABOURSE, BIIC FINANCIAL SERVICE, SGI-BENIN, SGI AGI UNITED CAPITAL FOR AFRICA, SBIF, CORIS BOURSE, ATTIJARI SECURITIES, WEST AFRICA, ATLANTIQUE FINANCE, NSIA FINANCE, BICIBOURSE, BNI FINANCES, HUDSON & Cie, PHOENIX CAPITAL MANAGEMENT, EDC INVESTMENT CORPORATION, SOCIETE GENERAL SECURITIES WEST AFRICA, SIRIUS CAPITAL, BRIDGE CAPITAL SECURITIES, BOA CAPITAL SECURITIES, MAC-AFRICAN-SGI, BSIC CAPITAL, SGI MALI, GLOBAL CAPITAL, CGF BOURSE, EVEREST CAPITAL, ABCO BOURSE, FINANCE GESTION ET INTERMEDIATION (FGI), INVICTUS CAPITAL FINANCE, IMPAXIS SECURITIES, SGI TOGO.