## SOUSCRIPTEUR

## MONTANT TOTAL DE L'OPÉRATION: 100 MILLIARDS FCFA **SOUSCRIPTION DU 18 FÉVRIER AU 03 MARS 2025**

## **BULLETIN DE SOUSCRIPTION**

	Prénom(s)					
Nationalité (1):	TOGOLAISE	_	UEMOA		e / Hors UEMOA	Non Africaine
Lieu de souscription (1):	TOGO	Autre U	EMOA			
Sexe(1): Masculin	Feminin	Pièce d'iden	tité(1) : CNI	Passepo	ort Permis de conduire	Autre, à préciser
N° de la Pièce d'identité						
Délivrée le :						
Adresse postale : Téléphone :						
		,				
Personnes physiques	(1)					
1 Fonctionnaires/Sala	riés du secteur public	<b>C</b>			itants et non exportant	
2 Salariés du secteur	· —				s des organismes inter	rnationaux
3 Commerçants et en	7 L Autre	S				
4 Professions libérale						
Désignation et adresse de Téléphone:	· · · ·					
Тоюрноно		01000p10 (1 ux)				
Doroonnoo moroloo //	Banque	Cie d'Assurance	Société	000/44	unaniama da vatuaita/Dutu	Autros
Personnes morales (1)	Darique	ole a 7 local alloc	Societe	OPCVM O	rganisme de retraite/Prév	royance Autres
				_		_
Agissant en qualité de: Au nom et pour le compte				_		_
Agissant en qualité de:	de la personne mora	ile désignée ci-de	essus			
Agissant en qualité de: Au nom et pour le compte Dénomination :	de la personne mora	ıle désignée ci-de	essus			
Agissant en qualité de:  Au nom et pour le compte Dénomination :  Forme juridique :  Adresse postale :	de la personne mora	ile désignée ci-de	essus Tel :	Fax :	E-mail :	
Agissant en qualité de:  Au nom et pour le compte Dénomination :  Forme juridique :  Adresse postale :  Ayant pris connaissanc	de la personne moraLocalité : e des spécificités d	lle désignée ci-de	essus Tel : igataire par ap	Fax :	E-mail :	60% 2025-2032 »
Agissant en qualité de: Au nom et pour le compte Dénomination : Forme juridique : Adresse postale : Ayant pris connaissanc Je déclare souscrire à t soit au total FCFA (en c	de la personne mora  Localité : e des spécificités d itre réductible à (no	lle désignée ci-de	essus Tel : igataire par aptions):en lettre)	Fax :	E-mail : pargne « <b>« TPTG 6,</b> obligations de F	60% 2025-2032 » CFA 10 000 chacune
Agissant en qualité de: Au nom et pour le compte Dénomination : Forme juridique : Adresse postale : Ayant pris connaissanc Je déclare souscrire à t soit au total FCFA (en c Ces obligations seront d	de la personne mora  Localité : e des spécificités d itre réductible à (no	lle désignée ci-de	Tel:	Fax :	E-mail : pargne « <b>« TPTG 6</b> , obligations de F	<b>60% 2025-2032 »</b> CFA 10 000 chacune
Agissant en qualité de: Au nom et pour le compte Dénomination : Forme juridique : Adresse postale : Ayant pris connaissanc Je déclare souscrire à t soit au total FCFA (en c Ces obligations seront d MOYEN DE PAIEMENT	de la personne mora Localité: e des spécificités d itre réductible à (no chiffre) domiciliées auprès	lle désignée ci-de le l'emprunt oblombres d'obliga ( € de la SGI ou B	essusTel : igataire par aptions): en lettre)	ppel public à l'é	pargne « <b>« TPTG 6,</b> obligations de F	60% 2025-2032 » CFA 10 000 chacune  □ Prélèvement
Agissant en qualité de: Au nom et pour le compte Dénomination : Forme juridique : Adresse postale : Ayant pris connaissanc Je déclare souscrire à t soit au total FCFA (en c Ces obligations seront d	de la personne mora Localité: e des spécificités d itre réductible à (no chiffre) domiciliées auprès - (1)	le l'emprunt oblombres d'obliga de la SGI ou B'	igataire par aptions): FCC	pel public à l'é	pargne « <b>« TPTG 6,</b> obligations de F	60% 2025-2032 » CFA 10 000 chacune  Prélèvement à débiter mon compte
Agissant en qualité de: Au nom et pour le compte Dénomination : Forme juridique : Adresse postale : Ayant pris connaissanc Je déclare souscrire à t soit au total FCFA (en c Ces obligations seront c MOYEN DE PAIEMENT J'autorise par la présen N°	de la personne mora Localité: e des spécificités d itre réductible à (no chiffre) domiciliées auprès - (1)	le l'emprunt oblombres d'obliga( e de la SGI ou B  Chèque ue/Etablisseme de FCFA	essusTel : igataire par aptions): en lettre) ICC N°	ppel public à l'é	pargne « <b>« TPTG 6,</b> obligations de F Virement virement de la pr Date:	60% 2025-2032 » CFA 10 000 chacune  Prélèvement a débiter mon compte résente souscription
Agissant en qualité de: Au nom et pour le compte Dénomination : Forme juridique : Adresse postale : Ayant pris connaissanc Je déclare souscrire à t soit au total FCFA (en c Ces obligations seront c MOYEN DE PAIEMENT J'autorise par la présen	de la personne mora Localité: e des spécificités d itre réductible à (no chiffre) domiciliées auprès - (1)	le l'emprunt oblombres d'obliga de la SGI ou B'	essusTel : igataire par aptions): en lettre) ICC N°	ppel public à l'é	pargne « <b>« TPTG 6,</b> obligations de F Virement virement de la pr Date:	60% 2025-2032 » CFA 10 000 chacune  Prélèvement à débiter mon compte résente souscription
Agissant en qualité de: Au nom et pour le compte Dénomination : Forme juridique : Adresse postale : Ayant pris connaissanc Je déclare souscrire à t soit au total FCFA (en c Ces obligations seront c MOYEN DE PAIEMENT J'autorise par la présen N°	de la personne mora Localité: e des spécificités d itre réductible à (no chiffre) domiciliées auprès - (1)	le l'emprunt oblombres d'obliga( e de la SGI ou B  Chèque ue/Etablisseme de FCFA	essusTel : igataire par aptions): en lettre) ICC N°	ppel public à l'é	pargne « <b>« TPTG 6,</b> obligations de F Virement virement de la pr Date:	60% 2025-2032 » CFA 10 000 chacune  Prélèvement a débiter mon compte résente souscription
Agissant en qualité de: Au nom et pour le compte Dénomination : Forme juridique : Adresse postale : Ayant pris connaissanc Je déclare souscrire à t soit au total FCFA (en c Ces obligations seront c MOYEN DE PAIEMENT J'autorise par la présen N°	de la personne mora Localité: e des spécificités d itre réductible à (no chiffre) domiciliées auprès - (1)	le l'emprunt oblombres d'obliga( e de la SGI ou B  Chèque ue/Etablisseme de FCFA	essusTel : igataire par aptions): en lettre) ICC N°	ppel public à l'é	pargne « <b>« TPTG 6,</b> obligations de F Virement virement de la pr Date:	60% 2025-2032 » CFA 10 000 chacune  Prélèvement a débiter mon compte résente souscription
Agissant en qualité de: Au nom et pour le compte Dénomination : Forme juridique : Adresse postale : Ayant pris connaissanc Je déclare souscrire à t soit au total FCFA (en c Ces obligations seront c MOYEN DE PAIEMENT J'autorise par la présen N°	de la personne mora  Localité : e des spécificités d itre réductible à (no chiffre)  domiciliées auprès - (1)	le l'emprunt oblombres d'obliga  Chèque ue/Etablisseme de FCFA	essusTel : igataire par aptions): en lettre) ICC N° ent financier) eur d'Affaires	pel public à l'é	E-mail : pargne « <b>« TPTG 6</b> , obligations de F Virement å en règlement de la pi Date: (2) et cachet pour les	60% 2025-2032 » CFA 10 000 chacune  Prélèvement a débiter mon compte résente souscription s personnes morales

REPRÉSENTANT DE L'ÉMETTEUR : TRÉSOR PUBLIC DU TOGO



ARRANGEUR ET CHEF DE FILE:



CO-CHEFS DE FILE:











