OFFRE PUBLIQUE DE VENTE PAR CESSION D'ACTIONS DE L'ETAT DE CÔTE D'IVOIRE DANS LE CAPITAL DE SUCRIVOIRE

Code Etablissement Placeur

NOMBRE D'ACTIONS: 1 127 000
PRIX DE L'ACTION: 13 000 FCFA

SUCRIVOIRE

Du 05 au 18 octobre 2016*

possibilité de clôture anticipée de l'opération

BULLETIN DE SOUSCRIPTION

Je soussigné(e) Nom : ……Prénoms:……
Date et lieu de naissance : ……
Catégorie de souscripteur[1] : ☐ Personnel de Sucrivoire et du Groupe SIFCA ☐ Personnes physiques ivoiriennes
☐ Personnes morales ivoiriennes ☐ Personnes morales non ivoiriennes ☐ Personnes physiques non ivoiriennes
Pays de résidence[1] : ☐ Côte d'Ivoire ☐ UEMOA/ Hors CI* ☐ Afrique/ Hors UEMOA ☐ Hors Afrique
Lieu de souscription[1] : ☐ Côte d'Ivoire ☐ UEMOA/ Hors CI*
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 : …… E-mail : ……

Personne physique[1]
- ☐ 1 Fonctionnaire/ salarié du secteur public
- ☐ 2 Salarié du secteur privé
- ☐ 3 Commerçant et Entrepreneur individuel
- ☐ 4 Profession libérale
- ☐ 5 Planteur/ Exploitant rural
- ☐ 6 Agent des organismes internationaux
- ☐ 7 Divers et non ventilables

Désignation et adresse de l'employeur :……
Téléphone : …… Fax : …… E-mail : ……

Personne morale[1] ☐ Société ☐ Banque ☐ Cie d'Assurance ☐ OPCVM ☐ Organisme de retraite 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'Offre Publique de Vente des actions Sucrivoire,
je déclare souscrire à : ……actions de 13 000 FCFA chacune,
soit au total FCFA (en chiffres) : ……(en lettres) : ……
Ces titres seront domiciliés auprès de la SGI ou de la BTCC ……

Moyen de paiement : ☐ a) Espèces ☐ b) Chèque N° : …… ☐ c) Virement ☐ d) 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'Organisme Collecteur

Lieu : …… Date : …… Heure : ……
Signature(2) et cachet pour les personnes morales

(*) Mentionner le nom du pays
(1) Cochez la case correspondante
(2) Faire précéder la signature de la mention « Bon pour achat de ……actions, soit …… FCFA »

EMETTEUR

SUCRIVOIRE

ARRANGEUR ET CHEF DE FILE DU SYNDICAT DE PLACEMENT

BOA CAPITAL SECURITIES
Groupe BMCE BANK

SYNDICAT DE PLACEMENT

AFRICABOURSE , BIBE FINANCE & SECURITIES, SGI AGI, SGI BENIN, CORIS BOURSE, SBIF, AFRICAINE DE BOURSE, ATLANTIQUE FINANCES, BICI BOURSE, BNI BOURSE, CSWA, EDC INVESTMENT CORPORATION, HUDSON & CIE, NSIA FINANCE, SOGEBOURSE, PHOENIX CAPITAL MANAGEMENT SGI MALI, SGI NIGER, CGF BOURSE, EVEREST FINANCE, IMPAXIS SECURITIES, SGI TOGO

RÉPUBLIQUE DE CÔTE D'IVOIRE
COMITÉ DE PRIVATISATION

Cette opération a été autorisée par le Conseil Régional de l'Épargne Publique et des Marchés Financiers (CREPMF) le 21 septembre 2016 sous le visa N° 0A/16-004.