## APPEL PUBLIC A L'EPARGNE FONDS COMMUN DE TITRISATION DE CREANCES **SUKUK IJARA SOGEPA SN 2022**

## Période de souscription - Du 22 au 26 avril 2022

Montant total de l'opération : 300 milliards FCFA (sur 03 compartiments) • Nombre de parts : 30 millions • Valeur nominale unitaire : 10 000 FCFA • Prix d'émission : 10 000 FCFA

Compartiment 1 - SUKUK IJARA SOGEPA SN 5,80% 2022-2029 - Différé 1 an

Compartiment 2 - SUKUK IJARA SOGEPA SN 5,95% 2022-2032 - Différé 1 an

Compartiment 3 - SUKUK IJARA SOGEPA SN 6,10% 2022-2037 - Différé 2 an

Je soussigné(e) : Nom		Prénom (s)		
Date et lieu de naissance :				
Nationalité (1) :	☐ Sénégalaise	□ UEMOA	☐ Africaine/ Hors UEMOA	☐ Hors Afrique
Lieu de souscription (1) :	☐ Sénégal	☐ Autre UEMOA	Sexe (1):	□ M □ F
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 :	Télécopie (Fax) :	E-mail :		
Personnes Physiques (1)				
1 □ Fonctionnaire / Salarié du Sec	cteur public 3 🗆 Commer	çant et entrepreneur individuel	5 ☐ Planteur / Exploitant rural	
2 ☐ Salarié du Secteur privé	Secteur privé 4 ☐ Profession libérale		6 ☐ Agent des organismes internationaux 7 ☐ Autre	
Désignation et adresse de l'emplo	yeur :			
Téléphone :	Télécopie (Fax) : .		E-mail :	
Personnes Morales (1) ■ Banque	e ■ Cie D'Assurance ■ Société l	■ OPCVM ■ Organisme de retra	aite/Prévoyance ■ Autre	
Agissant en qualité de :				
Au nom et pour le compte de la pe	ersonne morale désignée ci-des	sous :		
Dénomination				
Forme juridique :		Capital Soc	cial :	
Adresse postale :	Localité :	Tel :Fax :	E-mail :	
Suivant les spécificités du <b>premier</b>	r <b>compartiment</b> de l'émission de	e parts de FCTC « SUKUK IJARA SC	DGEPA SN 5,80% 2022-2029 », je déclare sous	crire à (nombre de parts)
·				
•	•	•	SOGEPA SN 5,95% 2022-2032 », je déclare sou	,
(en lettres)				FCFA
	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	· · · · · ·	SOGEPA SN 6,10% 2022-2037 », je déclare so	·
parts)FCFA parts de 10 000FCFA FCFA chacune, soit au total (en chiffres)FCFA				
,				
MOYEN DE PAIEMENT (1) : ☐ Espèces ☐ Chèque N°				
l'autorise par la présente (nom de la banque/Etablissement financier)				
		thet de l'Apporteur d'Affaires –		a presente souscription.
Cachet de l'organisme	collecteur	niet de l'Apporteur d'Ariaires –	Lieu: Date:	
	Signature (2) et cachet pour les responsables morales			
(1) Cochez la case corres	pondante			
(2) Faire précéder de la n <b>Emetteur</b>			Société de gostion	
* 3	Arrangeur principal  Banque Islamique du Séné	gal Co-Arrangeur	Société de gestion	Chef de file