TRÉSOR Public



EMPRUNT OBLIGATAIRE PAR APPEL PUBLIC À L'EPARGNE

MONTANT : 300 MILLIARDS FCFA







*exonérés de tout impôt pour les investisseurs résidant au Sénégal

Lieu de souscripton (1) Sénégal Autre UEMOA Hors UEMOA Sexe (1): Macculin Féminin Pièce didentité (1): CNI Passeport Autre (a préciser) Por l' Adresse postale : Par l' Fonctionnaire / Sclarité du Secteur public 5	Je soussigné(e) : Nom :			Prènom(s)		
Seve (f): Masculin Feminin Proceeding Matter UTMOA Hors UTMOA Horse UTMOA	Date et lieu de naissance	:				
Seve (1):	Nationalité (1) :	Sénégalaise	UEMOA	Africaine/Hors UEMOA	O Hors Afrique	
Pide or didentité (1): CNI Passeport Autre (à préciser) Délivrée le	Lieu de souscription (1)	○ Sénégal	O Autre UEMOA	O Hors UEMOA		
N° de la pièce d'identité : Délivrée le : Per Adresse postate Délivrée le : Personnes Physiques (1) Protonneiré Salarité du Secteur public Secteur privé Agres par des organismes internationaux Agres places de l'employeurs Téléphone Téléphone Téléphone Autres Personnes Physiques (1) Autres Agres places de l'employeurs Téléphone T	Sexe (1):	Masculin	○ Féminin			
Délivrée le :	Pièce d'identité (1) :	CNI	Passeport	Autre (à préciser)		
Adresse postale: Téléphone Télécopie (Fax) E-mail: Fersonnes Physiques (1) I • Fonctionnaire/Solarié du Secteur public • Salerie du Secteur prive • Salerie du Secteur prive • Autres O — Agent des organismes internationaux 7 • Autres Personnes Morales (1) • Banque • Cie d'Assurance • Société • OPCVM • Organisme de Retraite/Prévoyance • Autre Agissant en qualité de Au norn et pour le compte de la personne morale désigné ci-dessous: Dénomination: Forme juridique: Adresse Postale: Localité: Forme juridique: Adresse Postale: Localité: Apart pris connaissance des spécificités de l'émission obligatoire par Appel Public à l'Épargne • El AT DU SÉNÉGAL 6,00% 2025-2028 », je déclare souscrire a (nombre d'obligations): — CFA Ayant pris connaissance des spécificités de l'émission obligatoire par Appel Public à l'Épargne • El AT DU SÉNÉGAL 6,00% 2025-2039 », je déclare souscrire a (nombre d'obligations): — CFA Ayant pris connaissance des spécificités de l'émission obligatoire par Appel Public à l'Épargne • El AT DU SÉNÉGAL 6,00% 2025-2039 », je déclare souscrire a (nombre d'obligations): — CFA Ayant pris connaissance des spécificités de l'émission obligatoire par Appel Public à l'Épargne • El AT DU SÉNÉGAL 6,00% 2025-2039 », je déclare souscrire a (nombre d'obligations): — CFA Ayant pris connaissance des spécificités de l'émission obligatoire par Appel Public à l'Épargne • El AT DU SÉNÉGAL 6,00% 2025-2039 », je déclare souscrire a (nombre d'obligations): — CFA (nombre d'obligations): — Grande de l'émission de la partie par Appel Public à l'Épargne • El AT DU SÉNÉGAL 6,00% 2025-2039 », je déclare souscrire a (nombre d'obligations): — CFA (nombre d'obligations): — Grande d'obligations): — Grande d'obligations après de la Sci ou BTCC MOYEN DE PAILMENT (I): — Espèces — Chéque N° — d'une valeur de l'0 000 FCFA chocune, soit au total (en chiffres) — FCFA — (nombre d'obligations): — Grande de l'Organisme de Retraite/Prévoyance — Journe valeur de l'0 000 FCFA chocune, soit au total (en chiffres) — FC	N° de la pièce d'identité :[
Teléphone Télécopie (Fax) E-mail : Personnes Physiques (1)	Délivrée le :			Par		
Personnes Physiques (1) Pronctionnarie/staterie du Secteur public 5	Adresse postale :	dresse postale:			Localité	
	éléphone Télécopie (Fax)			E-mail:		
	Personnes Physiques (1)				
2				5 Planteu	ur/Exploitant rural	
## Profession libérale Désignation et adresse de l'employeure Fox:						
Désignation et adresse de l'employeur : Fax:		trepreneur individuel		7 Autres		
For sonnes Morales (1) Banque Cie d'Assurance Société OPCVM Organisme de Retraite/Prévoyance Autre Agissant en qualité de Au nom et pour le compte de la personne morale désigné ci-dessous : Au nom et pour le compte de la personne morale désigné ci-dessous :	4 Profession libérale					
Personnes Morales (1) Banque Cie d'Assurance Ocie de OPCVM Organisme de Retraite/Prévoyance Autre Agissant en qualité de Au nom et pour le compte de la personne morale désigné ci-dessous : Dénomination :	Désignation et adresse de	e l'employeur :				
Agissant en qualité de Au nom et pour le compte de la personne morale désigné ci-dessous : Dénomination : Forme juridique : Capital Social : Adresse Postale : Localité : Tél : Fax: General : Capital Social : Adresse Postale : Localité : Localité : Tél : Fax: General : Capital Social : Adresse Postale : Localité : Localité : Tél : Fax: General : Capital Social : Adresse Postale : Localité : Localité : Tél : Fax: General : Capital Social : Adresse Postale : Localité : Localité : Tél : Fax: General : Capital Social : Adresse Postale : Localité : Localité : Localité : Tél : Fax: General : Adresse Postale : Localité : Localité : Localité : Tél : Fax: General : Capital Social : Adresse Postale : Localité	Tél:	Fax:		E-mail :		
Dénomination : Forme juridique : Capital Social : Adresse Postale : Localité : Tél : Fax : Fax : F-mail : Ayant pris connaissance des spécificités de l'émission obligataire par Appel Public à l'Épargne « ÉTAT DU SÉNÉGAL 6,40% 2025-2028 », je déclare souscrire a (nombre d'obligations) : — d'une valeur de 10 000 FCFA chacune, soit au total (en chiffres) — FCFA Ayant pris connaissance des spécificités de l'émission obligataire par Appel Public à l'Épargne « ÉTAT DU SÉNÉGAL 6,60% 2025-2030 », je déclare souscrire a (nombre d'obligations) : — d'une valeur de 10 000 FCFA chacune, soit au total (en chiffres) — FCFA Ayant pris connaissance des spécificités de l'émission obligataire par Appel Public à l'Épargne « ÉTAT DU SÉNÉGAL 6,67% 2025-2032 », je déclare souscrire a (nombre d'obligations) : — Gran d'une valeur de 10 000 FCFA chacune, soit au total (en chiffres) — FCFA Ayant pris connaissance des spécificités de l'émission obligataire par Appel Public à l'Épargne « ÉTAT DU SÉNÉGAL 6,75% 2025-2032 », je déclare souscrire a (nombre d'obligations) : — Gran d'une valeur de 10 000 FCFA chacune, soit au total (en chiffres) — FCFA Ayant pris connaissance des spécificités de l'émission obligataire par Appel Public à l'Épargne « ÉTAT DU SÉNÉGAL 6,95% 2025-2035 », je déclare souscrire a (nombre d'obligations) : — Gran d'une valeur de 10 000 FCFA chacune, soit au total (en chiffres) — FCFA Ces titres seront domiciliés auprès de la SOI ou BTCC MOYEN DE PAIEMENT (I) : — Espèces — Chéque N° — J'une valeur de 10 000 FCFA chacune, soit au total (en chiffres) — FCFA — Cachet de l'Organisme Collecteur — Cachet de l'Apporteur d'Alfaires — Lieu : — Date : 22 /09/2025 Signature (2) et cachet pour les personnes morales	Personnes Morales (1)	Banque	Cie d'Assurance	Société OPCVM	Organisme de Retraite/Prévoyance Autres	
Dénomination: Forme juridique: Adresse Postale: Localité: Tél: Fax: E-mail: Ayant pris connaissance des spécificités de l'émission obligataire par Appel Public à l'Épargne « ÉTAT DU SÉNÉGAL 6,40% 2025-2028 », je déclare souscrire à (nombre d'obligations): —d'une valeur de 10 000 FCFA chacune, soit au total (en chiffres) —FCFA Ayant pris connaissance des spécificités de l'émission obligataire par Appel Public à l'Épargne « ÉTAT DU SÉNÉGAL 6,60% 2025-2030 », je déclare souscrire à (nombre d'obligations): —G'une valeur de 10 000 FCFA chacune, soit au total (en chiffres) —FCFA (En lettres) —FCFA Ayant pris connaissance des spécificités de l'émission obligataire par Appel Public à l'Épargne « ÉTAT DU SÉNÉGAL 6,60% 2025-2030 », je déclare souscrire à (nombre d'obligations): —G'une valeur de 10 000 FCFA chacune, soit au total (en chiffres) —FCFA (En lettres) —FCFA (En lettres) —G'une valeur de 10 000 FCFA chacune, soit au total (en chiffres) —FCFA (En lettres) —G'une valeur de 10 000 FCFA chacune, soit au total (en chiffres) —FCFA (En lettres) —G'une valeur de 10 000 FCFA chacune, soit au total (en chiffres) —FCFA (En lettres) —G'une valeur de 10 000 FCFA chacune, soit au total (en chiffres) —FCFA (En lettres) —G'une valeur de 10 000 FCFA chacune, soit au total (en chiffres) —FCFA (En lettres) —G'une valeur de 10 000 FCFA chacune, soit au total (en chiffres) —FCFA (En lettres) —G'une valeur de 10 000 FCFA chacune, soit au total (en chiffres) —FCFA (En lettres) —G'une valeur de 10 000 FCFA chacune, soit au total (en chiffres) —FCFA (En lettres) —G'une valeur de 10 000 FCFA chacune, soit au total (en chiffres) —FCFA (En lettres) —G'une valeur de 10 000 FCFA chacune, soit au total (en chiffres) —FCFA (En lettres) —G'une valeur de 10 000 FCFA chacune, soit au total (en chiffres) —FCFA (En lettres) —G'une valeur de 10 000 FCFA chacune, soit au total (en chiffres) —FCFA (En lettres) —G'une valeur de 10 000 FCFA chacune, soit au total (en chiffres) —G'une valeur de 10 000 FCFA chacune, soit au total	Agissant en qualité de					
Adresse Postale: Capital Social: Fax: E-mail:	Au nom et pour le compte	e de la personne mo	rale désigné ci-dessous	:		
Adresse Postale Localité Tél Fax F-mail Ayant pris connaissance des spécificités de l'émission obligataire par Appel Public à l'Épargne « ÉTAT DU SÉNÉGAL 6,40% 2025-2028 », je déclare souscrire à (nombre d'obligations) :	Dénomination :					
Ayant pris connaissance des spécificités de l'émission obligataire par Appel Public à l'Épargne « ÉTAT DU SÉNÉGAL 6,40% 2025-2028 », je déclare souscrire à (nombre d'obligations):	Forme juridique :			Capital Social :		
à (nombre d'obligations): a d'une valeur de 10 000 FCFĀ chacune, soit au total (en chiffres) FCFĀ (En lettres) Ayant pris connaissance des spécificités de l'émission obligataire par Appel Public à l'Épargne « ÉTAT DU SÉNÉGAL 6,60% 2025-2030 », je déclare souscrire à (nombre d'obligations): Ayant pris connaissance des spécificités de l'émission obligataire par Appel Public à l'Épargne « ÉTAT DU SÉNÉGAL 6,75% 2025-2032 », je déclare souscrire à (nombre d'obligations): Ayant pris connaissance des spécificités de l'émission obligataire par Appel Public à l'Épargne « ÉTAT DU SÉNÉGAL 6,75% 2025-2032 », je déclare souscrire à (nombre d'obligations): Claude valeur de 10 000 FCFA chacune, soit au total (en chiffres) FCFA Ayant pris connaissance des spécificités de l'émission obligataire par Appel Public à l'Épargne « ÉTAT DU SÉNÉGAL 6,95% 2025-2035 », je déclare souscrire à (nombre d'obligations): CHACLE APPORTE	Adresse Postale :	Localité :	Tél :	Fax:	E-mail :	
à (nombre d'obligations): a d'une valeur de 10 000 FCFĀ chacune, soit au total (en chiffres) FCFĀ (En lettres) Ayant pris connaissance des spécificités de l'émission obligataire par Appel Public à l'Épargne « ÉTAT DU SÉNÉGAL 6,60% 2025-2030 », je déclare souscrire à (nombre d'obligations): Ayant pris connaissance des spécificités de l'émission obligataire par Appel Public à l'Épargne « ÉTAT DU SÉNÉGAL 6,75% 2025-2032 », je déclare souscrire à (nombre d'obligations): Ayant pris connaissance des spécificités de l'émission obligataire par Appel Public à l'Épargne « ÉTAT DU SÉNÉGAL 6,75% 2025-2032 », je déclare souscrire à (nombre d'obligations): Claude valeur de 10 000 FCFA chacune, soit au total (en chiffres) FCFA Ayant pris connaissance des spécificités de l'émission obligataire par Appel Public à l'Épargne « ÉTAT DU SÉNÉGAL 6,95% 2025-2035 », je déclare souscrire à (nombre d'obligations): CHACLE APPORTE						
à (nombre d'obligations):	à (nombre d'obligations):.		d'une valeur	de 10 000 FCFA chacune, soit au to	otal (en chiffres)FCFA	
à (nombre d'obligations):	à (nombre d'obligations) :		d'une valeur			
Ayant pris connaissance des spécificités de l'émission obligataire par Appel Public à l'Épargne « ÉTAT DU SÉNÉGAL 6,95% 2025-2035 », je déclare souscrire à (nombre d'obligations) :	à (nombre d'obligations)	•	d'une valeur	de 10 000 FCFA chacune, soit au tot	ital (en chiffres) FCFA	
MOYEN DE PAIEMENT (1): Espèces Chéque N°	Ayant pris connaissance de à (nombre d'obligations):.	es spécificités de l'émis	ssion obligataire par Appe d'une valeur	Public à l'Épargne « ÉTAT DU SÉNÉG de 10 000 FCFA chacune, soit au to	GAL 6,95% 2025-2035 », je déclare souscrire otal (en chiffres)FCFA	
J'autorise par la présente (nom de la banque/Etablissement financier) N°	Ces titres seront domicilié	es auprès de la SGI o	u BTCC			
N° d'un montant de : FCFA en réglement de la présente souscription Cachet de l'Organisme Collecteur Cachet de l'Apporteur d'Affaires Lieu : Date : 22 /09/2025 Signature (2) et cachet pour les personnes morales	MOYEN DE PAIEMENT (1) :	Espèces	Chéque N°		○ Virement ○ Prélèvement	
Cachet de l'Organisme Collecteur Cachet de l'Apporteur d'Affaires Lieu: Date: 22 /09/2025 Signature (2) et cachet pour les personnes morales	J'autorise par la présente	(nom de la banque	/Etablissement financier		à débiter mon compte	
Signature (2) et cachet pour les personnes morales	Nº	d'un montant de :			FCFA en réglement de la présente souscription.	
(1) Cocher la case correspondante	Cachet de l'Organisme Collet	cteur	— Cachet de l'Apporteur d'Affai	Lieu .		
(1) Cocher la case correspondante						
(2) Faire précéder de la mention « BON POUR ACHAT de parts, soit FCFA	(1) Cocher la case correspon	A CONTRACTOR OF THE CONTRACTOR				