



مستشير  
MOUSTACHIR

Banque : .....

Agence : .....

Code : .....

ORDRE D'ACHAT<sup>(1)</sup>

N° ..... / 2024.

SPA MOUSTACHIR Plate-forme de Consultations

RC : 0525215 B 19 00/16 | NIF : 001942052521562 | NIS : 001942220008162 | AR : 16225506033

CPA BANQUE RIB : 00400139404012082683

Augmentation de 25% du capital social de SPA MOUSTACHIR soit **125 000 actions**

Par Emission d'actions et introduction en bourse au prix de **760 DA** l'action

Visa COSOB n° 2024/04 du 23 octobre 2024

La notice d'information est disponible sur les sites internet : [www.moustachir.dz](http://www.moustachir.dz) – [www.cosob.org](http://www.cosob.org) – [www.sgbv.dz](http://www.sgbv.dz)

☐ Segment A <sup>(2)</sup> : Personnes physiques de nationalité Algérienne résidentes

(Quantité minimale : 10 actions)

☐ Segment B <sup>(2)</sup> : Personnes physiques salariés et consultants de Moustachir

(Quantité minimale : 10 actions)

☐ Segment C <sup>(2)</sup> : Personnes morales de droit Algérien

(Quantité minimale : 10 actions)

Souscripteur agissant en sa qualité de <sup>(2)</sup> : Propre ☐ ; Mandataire ☐ ; Tuteur légal ☐

A renseigner en caractère capital

[M, Mme, Mlle]<sup>(3)</sup> Nom & Prénom : ..... Née<sup>(4)</sup> : .....

Adresse : ..... Wilaya : .....

Né(e) le ...../...../..... N°CNI/PC<sup>(3)</sup> ..... Nationalité : .....

Bénéficiaire <sup>(2)</sup> : Personne physique ☐ ; Personne morale ☐

[M, Mme, Mlle]<sup>(3)</sup> Nom & Prénom : ..... Né(e) le ...../...../..... à .....

N°CNI/PC/NIN<sup>(3)</sup> : ..... Nationalité Algérienne.....

Raison sociale : .....

RC/AGRÉMENT N°<sup>(3)</sup> : ..... NIF : .....

Adresse : ..... Wilaya : .....

Tél/fixe:..... Mobile:..... E-mail : .....

N° de compte (RIB) : .....

Déclare avoir souscrit dans le cadre de l'augmentation de capital par émission d'actions de MOUSTACHIR:

En lettres ..... actions

En chiffres ..... actions

Contre paiement de la somme de (à titre de couverture de ma demande d'achat) :

En lettres ..... dinars algériens

En chiffres ..... DA

Mode de paiement <sup>(2)</sup> : Versement en espèces ☐ , Chèque ☐ , Ou par virement ☐

Je reconnais avoir reçu une copie du prospectus de l'opération d'augmentation de capital de MOUSTACHIR et pris connaissance de son contenu et je déclare qu'un exemplaire du présent ordre d'achat m'a été remis.

Fait à : ..... le .....

Signature du souscripteur

Signature et cachet de l'agence bancaire

<sup>(1)</sup> L'ordre d'achat peut être satisfait totalement ou partiellement

<sup>(3)</sup> Rayez les mentions inutiles

<sup>(2)</sup> Cochez une case

<sup>(4)</sup> Mentionner le nom de jeune fille.