

**Déclaration des opérations significatives réalisées par les personnes exerçant des responsabilités dirigeantes et les personnes qui leur sont liées**

**1. Dénomination sociale de la société émettrice : ATTIJARI BANK**

**2. Identification du déclarant :**

- Nom, prénom et adresse : **M. Mzoughi MZABI**

- Raison ou dénomination sociale et adresse du siège sociale pour la personne morale : Mutuelle Ville.

- Numéro de téléphone et adresse électronique :

-  CIN  Passeport N° :

- Numéro d'immatriculation au registre du commerce pour la personne morale et identité du représentant Légal :

- Si le déclarant est une personne liée, indiquer :

- S'il s'agit d'une personne physique : nom, prénom, adresse, n° de la CIN ou du passeport et identité de la personne exerçant des responsabilités dirigeantes avec laquelle le déclarant a un lien et nature du lien : **Administrateur**
- S'il s'agit d'une personne morale ou entité : raison ou dénomination sociale, adresse du siège sociale, numéro d'immatriculation au registre du commerce, identité de la personne exerçant des responsabilités dirigeantes avec laquelle le déclarant a un lien et nature du lien :

**3. Déclaration de l'opération:**

Date de réalisation de l'opération	Nature de l'opération	Catégorie des valeurs mobilières	Nombre des valeurs mobilières	Prix ou cours moyen pondéré	Montant de l'opération (TND)
20/06/2023	Acquisition	Actions	14 454	44,700	646 093,800

**Fait à Tunis le 23/06/2023**

**P / Le déclarant**