

	ENREGISTREMENT	Réf. : EN-GIC-190 Version : 04 Page: 1/1
	ATTESTATION D'IMMATRICULATION DU TRAVAILLEUR SALARIE	

Agence de Prévoyance Sociale
de TREICHVILLE
Tel: 27 21 75 48 00



Abidjan, le 26 Avril 2024

N°: 02/5829/1/APST/2024

Je soussigné (e) Monsieur **KOUAKOU KOUAME PHILIPPE**, Adjoint au Directeur de l'Agence de Prévoyance Sociale de TREICHVILLE atteste que :

Mademoiselle: **ASSANDI AYA EDWIGE**
Né(e) le : **24/10/1997**
Adresse: **15 BP 648 ABIDJAN 15**
Téléphone: **2250759153521**
Email: **assandiayaedwige@gmail.com**
N°pièce d'identité: **CI006262106**
Date de validité de la pièce: **24/10/2023**
Employé(e) chez: **SOCIETE IVOIRIENNE DE MANUTENTION
ET DE TRANSIT (SIMAT)**
Matricule employeur: **234 188**
Depuis le: **12/03/2020**



Est actuellement en activité et immatriculé(e) à la Caisse Nationale de Prévoyance Sociale sous le numéro salarié CNPS **297011989256**.

En foi de quoi, il lui est délivrée la présente Attestation pour servir et valoir ce que de droit.

L'ADJOINT AU DIRECTEUR

KOUAKOU KOUAME PHILIPPE