

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

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



Abidjan, le 10 Juin 2024

N°: 02/0591/1/APST/2024

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

Mademoiselle: **CHERIF AICHA NOURATH**

Né(e) le: **25/03/2000**

Adresse: **05 BP 1295 ABIDJAN 01**

Téléphone: **2252721250216**

N°pièced'identité: **C005734419**

Date de validité de la pièce: **04/05/2033**

Employé(e) chez: **ECOLE PRIMAIRE AMAND BERTRAND**

Matricule employeur: **259 483**

Depuis le: **19/09/2019**



Est actuellement en activité et immatriculé(e) à la Caisse Nationale de Prévoyance Sociale sous le numéro salarié CNPS **200011948712**.

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**