

 <b>CNPS</b> CAISSE NATIONALE DE PREVOYANCE SOCIAL	ENREGISTREMENT	Réf. : EN-GIC-190 Version : 04 Page: 1/1
	<b>ATTESTATION D'IMMATRICULATION DU TRAVAILLEUR SALARIE</b>	

Agence de Prévoyance Sociale  
de **MARCORY- KOUMASSI**  
Tel: 27 21 75 73 00



Abidjan, le 18 Juin 2024

N°: 03/0527/1/APSMK/2024

Je soussigné (e) Madame **GRAH NEE KABLAN JOELLE EMMA**, Adjoint au Directeur de l'Agence de Prévoyance Sociale de **MARCORY- KOUMASSI** atteste que :

Monsieur: **MOULIOM TCHATAT GRISBY PATRICE**  
 Né(e) le: **10/09/1981**  
 Adresse: **10 BP 1816 ABIDJAN 10**  
 Téléphone: **2250757735268**  
 Email: **emmandjate@gmail.com**  
 N°pièce d'identité: **23AL36945**  
 Date de validité de la pièce: **20/08/2028**  
 Employé(e) chez: **CLINIQUE MEDICALE DE KOUMASSI**  
 Matricule employeur: **78 539**  
 Depuis le: **01/06/2021**



Est actuellement en activité et immatriculé(e) à la Caisse Nationale de Prévoyance Sociale sous le numéro salarié CNPS **181011880531**.

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

**L'ADJOINT AU DIRECTEUR**

**GRAH NEE KABLAN JOELLE EMMA**