

	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 13 Août 2024

N°: 02/3019/1/APST/2024

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

Mademoiselle: **ABLY WOTOU CHARLENE SANDRA**
Né(e) le : **25/06/1993**
Adresse: **05 BP 4421 ABIDJAN 05**
Téléphone: **2252721759350**
Email: **kabalane@africaonline.co.ci**
N°pièce d'identité: **C0107505213**
Date de validité de la pièce: **12/07/2026**
Employé(e) chez: **KABALANE & CIE SA**
Matricule employeur: **134224**
Depuis le: **02/08/2017**



Est actuellement en activité et immatriculé(e) à la Caisse Nationale de Prévoyance Sociale sous le numéro salarié CNPS **293011768971**.
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