

	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 04 Août 2024

N°: 02/2974/1/APST/2024

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

Monsieur: **AHOSSI ISIDORE MAHOUGNON**
Né(e) le : **04/04/1973**
Adresse: **05 BP 136 ABIDJAN 05**
Téléphone: **2250170247750**
Email: **isidorceiba@gmail.com**
N°pièce d'identité: **23PP34988**
Date de validité de la pièce: **18/06/2029**
Employé(e) chez: **WALIRA SERVICE PLUS**
Matricule employeur: **259183**
Depuis le: **01/11/2016**



Est actuellement en activité et immatriculé(e) à la Caisse Nationale de Prévoyance Sociale sous le numéro salarié CNPS **1720902001**.
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