

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



Abidjan, le 05 Septembre 2024

N°: 03/2997/1/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: **KOUADIO ABOUA PAUL JUNIOR**

Né(e)le: **23/10/1987**

Adresse: **26 BP 795 ABIDJAN 26**

Téléphone: **2250584382549**

Email: **kouadioaboua87@gmail.com**

N°Passeport: **CI004692198**

Date de validité de la pièce: **19/08/2032**

Employé(e) chez: **HOTEL LE REFUGE**

Matricule employeur: **298242**

Depuis le: **01/04/2021**



Est actuellement en activité et immatriculé(e) à la Caisse Nationale de Prévoyance Sociale sous le numéro salarié CNPS **187011373198**.

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