

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

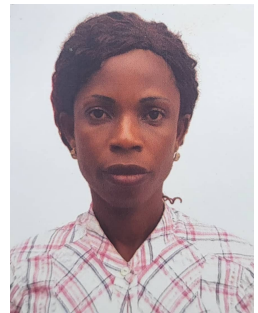


Abidjan, le 23 Septembre 2024

N°: 03/1938/1/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 :

Madame: **DODO EPSE N'GORAN DIANE ZITA**
Né(e)le: **20/12/1990**
Adresse: **26 BP 725 ABIDJAN 26**
Téléphone: **2250789381934**
Email: **dododianeZita90@gmail.com**
N°Passeport: **CI004431534**
Date de validité de la pièce: **16/06/2032**
Employé(e) chez: **HOTEL LE REFUGE**
Matricule employeur: **298242**
Depuis le: **01/09/2019**



Est actuellement en activité et immatriculé(e) à la Caisse Nationale de Prévoyance Sociale sous le numéro salarié CNPS **290011841021**.

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