

Agence de Prévoyance Sociale
de PLATEAU
Tel: 27 20 33 00 20



Abidjan, 20 Décembre 2024

N°: 01/509/1/APSP/2024

Je soussigné (e) Monsieur **KOUADIO CHRISTIAN**, Directeur de l'Agence de Prévoyance Sociale de PLATEAU atteste que :

Madame: **KAKOU N'GUESSAN JOELLE MARIE DENISE**
Né(e) le: **06/12/1978**
Adresse: **BP 2491 YAMOUSSOUKRO**
Téléphone: **2250748718580**
Email: **joekakou@gmail.com**
N°pièce d'identité: **CI003821248**
Date de validité de la pièce: **08/04/2032**
Employé(e) chez: **LA VILLA DES HOTES TOUMODI**
Matricule employeur: **346587**
Depuis le: **03/10/2019**



Est actuellement en activité et immatriculé(e) à la Caisse Nationale de Prévoyance Sociale sous le numéro salarié CNPS **278010908775**.

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

LE DIRECTEUR D'AGENCE



KOUADIO CHRISTIAN