

Agence de Prévoyance Sociale
de **COCODY**
Tel: 27 20 33 27 80



Abidjan, le 04 Avril 2024

N°: 25/0267/1/APSC/2024

Je soussigné (e) Madame **ABO EMMA Epse KONE**, Adjoint au Directeur de l'Agence de Prévoyance Sociale de COCODY atteste que :

Monsieur: **SIA GUEISSON YANNICK**

Né(e) le: **09/05/2000**

Adresse: **08 BP 2438 ABIDJAN 08**

Téléphone: **2252722212640**

Email: **psaume23autosarl@gmail.com**

N°Passeport: **23AP55099**

Date de validité de la pièce: **08/02/2029**

Employé(e) chez: **PSAUME23 & AUTO SARL**

Matricule employeur: **300 255**

Depuis le: **07/02/2022**



Est actuellement en activité et immatriculé(e) à la Caisse Nationale de Prévoyance Sociale sous le numéro salarié CNPS **202200034923**.

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

L'ADJOINT AU DIRECTEUR

ABO EMMA Epse KONE