

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



Abidjan, le 02 Octobre 2023

N°: 03/1405/1/APSMK/2023

Je soussigné (e) Madame **GRAH NEE KABLAN JOELLE EMMA**, Adjoint au Directeur de l'Agence de Prévoyance Sociale de **MARCORY- KOUMASSI** atteste que :

Madame: **ZOKO AZIA VALERIE**
Né(e) le: **28/04/1988**
Adresse: **05 BP 681 ABIDJAN 05**
Téléphone: **0748623336**
N°pièce d'identité: **20AE10111**
Date de validité de la pièce: **22/09/2026**
Employé(e) chez: **ENTREPRISE GENERALE ET IMMOBILIER DE COTE D'IVOIRE(EGCI)**
Matricule employeur: **231541**
Depuis le: **01/08/2020**



Est actuellement en activité et immatriculé(e) à la Caisse Nationale de Prévoyance Sociale sous le numéro salarié CNPS **2245451220125**.

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