

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



Abidjan, le 24 Juillet 2023

N°: 03/1935/1/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 :

Monsieur: **DIGBEU GUEHI PRUDENCE**  
Né(e) le: **06/05/1995**  
Adresse: **MARCORY**  
Téléphone: **2250748633336**  
N°passeport: **21AH05801**  
Date de validité de la pièce: **31/08/2028**  
Employé(e) chez: **BEBACI**  
Matricule employeur: **300476**  
Depuis le: **03/05/2021**



Est actuellement en activité et immatriculé(e) à la Caisse Nationale de Prévoyance Sociale sous le numéro salarié CNPS **178564120069**.

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