

	<b>ENREGISTREMENT</b>	<b>Réf. : EN-GIC-190</b> <b>Version : 04</b> <b>Page: 1/1</b>
	<b>ATTESTATION D'IMMATRICULATION DU TRAVAILLEUR SALARIE</b>	

Agence de Prévoyance Sociale  
de TREICHVILLE  
Tel: 27 21 75 48 00



Abidjan, le 20 Novembre 2023

N°: 02/2592/1/APST/2023

Je soussigné (e) Monsieur **KOUAKOU KOUAME PHILIPPE**, Adjoint au Directeur de l'Agence de Prévoyance Sociale de TREICHVILLE atteste que :

Monsieur: **TRAORE ISSA**

Né(e) le: **24/11/1997**

Adresse: **01 BP 5939 ABIDJAN 01**

Téléphone: **2250748623336**

Email: **djibrilcisse340@gmail.com**

N°pièce d'identité: **CI001863829**

Date de validité de la pièce: **11/10/2031**

Employé(e) chez: **SOCIETE INDUSTRIELLE DE TRANSFORMATION  
DE L'ACIER ET DU METAL EN COTE D'IVOIRE**

Matricule employeur: **278537**

Depuis le: **01/10/2020**



Est actuellement en activité et immatriculé(e) à la Caisse Nationale de Prévoyance Sociale sous le numéro salarié CNPS **197012084091**.

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

**L'ADJOINT AU DIRECTEUR**

**KOUAKOU KOUAME PHILIPPE**