

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

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



Abidjan, le 25 Janvier 2024

N°: 03/3721/1/APSMK/2024

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

Monsieur: **KONE MAMADOU**
Né(e) le: **24/12/1972**
Adresse: **06 BP 1269 ABIDJAN 06**
Téléphone: **2250584006016**
Email: **bmarkala20@gmail.com**
N°pièce d'identité: **CI001676096**
Date de validité de la pièce: **27/05/2031**
Employé(e) chez: **SOCIETE D'AMENAGEMENT TOPOGRAPHIQUE**
APPLIQUE AU GENIE CIVIL ET AU BATIMENT
Matricule employeur: **319105**
Depuis le: **07/02/2013**



Est actuellement en activité et immatriculé(e) à la Caisse Nationale de Prévoyance Sociale sous le numéro salarié CNPS **172011341218**.

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