

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



Abidjan, le 16 Juin 2025

N°: 03/1820/1/APSMK/2025

Je soussigné (e) Monsieur **ESSOY ADOU MEL MATHURIN**, Adjoint au Directeur de l'Agence de Prévoyance Sociale de **MARCORY- KOUMASSI** atteste que :

Madame: **BROU EPSE KOFFI AFFOUE ANICK.G**

Né(e) le: **03/06/1978**

Adresse: **07 BP 08 ABIDJAN 07**

Téléphone: **2252721750810**

N°pièce d'identité: **20AC89543**

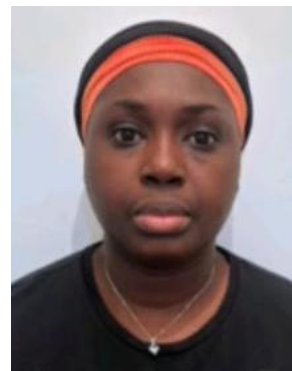
Email: **broukoffi22@outlook.fr**

Date de validité de la pièce: **20/10/2025**

Employé(e) chez: **SERVAIR ABIDJAN**

Matricule employeur: **17190**

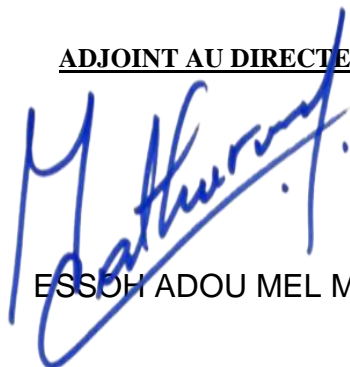
Depuis le: **03/02/2020**



Est actuellement en activité et immatriculé(e) à la Caisse Nationale de Prévoyance Sociale sous le numéro salarié CNPS **202300153536**.

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

ADJOINT AU DIRECTEUR



ESSOY ADOU MEL MATHURIN