

Agence de Prévoyance Sociale  
de PLATEAU  
Tel: 27 20 33 00 20



Abidjan, le 20 Février 2025

N°: 01/746/1/APSP/2025

Je soussigné (e) Madame **ABO EMMA Epse KONE**, Directeur de l'Agence de Prévoyance Sociale de PLATEAU atteste que :

Monsieur: **AWOUA JEAN CLAUDE**

Né(e) le: **19/05/1991**

Adresse: **01 BP 5294 ABIDJAN 05**

Téléphone: **2250759382021**

Email: **awoua@bduci.com**

N°pièce d'identité: **C0107024099**

Date de validité de la pièce: **19/06/2025**

Employé(e) chez: **BDU(BANQUE DE UNION COTE D'IVOIRE)**

Matricule employeur: **237371**

Depuis le: **20/01/2020**



Est actuellement en activité et immatriculé(e) à la Caisse Nationale de Prévoyance Sociale sous le numéro salarié CNPS **191012067593**.

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

**LE DIRECTEUR D'AGENCE**



**ABO EMMA Epse KONE**