

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



Abidjan, le 27 Juin 2025

N°: 01/813/1/APSP/2025

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

Mademoiselle: **DIALLO AISSATA**

Né(e) le: **14/02/2000**

Adresse: **01 BP 5675 ABIDJAN 01**

Téléphone: **2250501324018**

Email: **aicharlyjalloh142@gmail.com**

N°pièce d'identité: **AGCI 2-000214224223**

Date de validité de la pièce: **01/06/2028**

Employé(e) chez: **WILLIS TOWERS WATSON COTE D'IVOIRE**

Matricule employeur: **364571**

Depuis le: **03/01/2022**



Est actuellement en activité et immatriculé(e) à la Caisse Nationale de Prévoyance Sociale sous le numéro salarié CNPS **220042251974**.

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