

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



Abidjan, le 09 Juillet 2025

N°: 03/3608/1/APSMK/2025

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

Monsieur: **BOLOU FRANCK ARMEL**

Né(e) le: **26/11/1999**

Adresse: **01 BP 1269 ABIDJAN 01**

Téléphone: **2250767560123**

N°pièce d'identité: **CI003047170**

Email: **Franckbolou45@gmail.com**

Date de validité de la pièce: **28/01/2032**

Employé(e) chez: **SOCIETE IVOIRIENNE DE RAFFINAGE**

Matricule employeur: **284619**

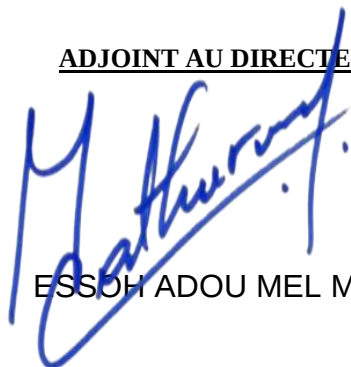
Depuis le: **30/05/2022**



Est actuellement en activité et immatriculé(e) à la Caisse Nationale de Prévoyance Sociale sous le numéro salarié CNPS **199052266471**.

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

ADJOINT AU DIRECTEUR



ESSOH ADOU MEL MATHURIN