

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



Abidjan, le 16 Juillet 2025

N°: 01/1822/1/APSP/2025

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

Mademoiselle: **DIAKITE MOUNIA**

Né(e) le: **24/12/2000**

Adresse: **17 BP 15 ABIDJAN 17**

Téléphone: **2252721540303**

Email: **kaoundaou0707@gmail.com**

N°pièce d'identité: **24AV29087**

Date de validité de la pièce: **17/12/2029**

Employé(e) chez: **PORTEO BTP**

Matricule employeur: **207990**

Depuis le: **04/01/2023**



Est actuellement en activité et immatriculé(e) à la Caisse Nationale de Prévoyance Sociale sous le numéro salarié CNPS **200012311022**.

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