

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



Abidjan, le 18 Juillet 2025

N°: 03/4107/1/APSMK/2025

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

Monsieur: **BHATIA MANOJ PURSHOTAM**

Né(e) le: **27/11/1994**

Adresse: **05 BP 431 ABIDJAN 05**

Téléphone: **2250586041010**

Email: **manojbhatia2713@gmail.com**

N°pièce d'identité: **C2361790**

Date de validité de la pièce: **09/10/2034**

Employé(e) chez: **KRISHNA DISTRIBUTION AFRICA LIMITED**

Matricule employeur: **172638**

Depuis le: **01/11/2023**



Est actuellement en activité et immatriculé(e) à la Caisse Nationale de Prévoyance Sociale sous le numéro salarié CNPS **194112368543**.

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