

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



Abidjan, le 29 Juillet 2025

N°: 03/1849/1/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: **OUATTARA ABDAMANE MAMBY**

Né(e) le: **01/01/1978**

Adresse: **11 BP 2647 ABIDJAN 11**

Téléphone: **2252721750810**

N°pièce d'identité: **CI000942809**

Email: **abdramanemamby73@gmail.com**

Date de validité de la pièce: **08/12/2030**

Employé(e) chez: **OCEAN TRADING INTERNATIONAL**

Matricule employeur: **275193**

Depuis le: **23/01/2015**



Est actuellement en activité et immatriculé(e) à la Caisse Nationale de Prévoyance Sociale sous le numéro salarié CNPS **178011586429**.

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