

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



Abidjan, le 01Aout 2025

N°: 01/1974/1/APSP/2025

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

Monsieur: **YAPI YAPO CHARLES**

Né(e) le: **23/07/1984**

Adresse: **01 BP 1346 ABIDJAN 01**

Téléphone: **2250709925623**

Email: **yapoyapo07@gmail.com**

N°pièce d'identité: **CI000795895**

Date de validité de la pièce: **25/11/2030**

Employé(e) chez: **CI-ENERGIES**

Matricule employeur: **368492**

Depuis le: **07/01/2019**



Est actuellement en activité et immatriculé(e) à la Caisse Nationale de Prévoyance Sociale sous le numéro salarié CNPS **184011972534**.

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