

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



Abidjan, le 11 Août 2025

N°: 03/3954/1/APSMK/2025

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

Mademoiselle: **DIAWARA KADIDIATOU**

Né(e) le: **19/06/1995**

Adresse: **05 BP 1710 ABIDJAN 05**

Téléphone: **2252721212191**

N°pièce d'identité: **CI002864407**

Email: **diawarakadi@gmail.com**

Date de validité de la pièce: **04/01/2032**

Employé(e) chez: **HOTEL ONOMO**

Matricule employeur: **21047**

Depuis le: **17/04/2023**



Est actuellement en activité et immatriculé(e) à la Caisse Nationale de Prévoyance Sociale sous le numéro salarié CNPS **202301821911**.

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