

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



Abidjan, le 18 Août 2025

N°: 03/4206/1/APSMK/2025

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

Monsieur: **DIABATE SIRIKI**

Né(e) le: **17/06/1990**

Adresse: **01 BP 1647 ABIDJAN 01**

Téléphone: **2250546081408**

N°pièce d'identité: **CI004314792**

Email: **diabatesiriki@gmail.com**

Date de validité de la pièce: **31/05/2032**

Employé(e) chez: **YAM TRADING**

Matricule employeur: **435565**

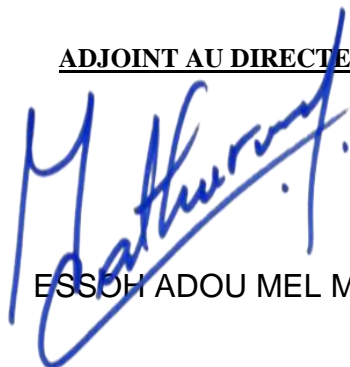
Depuis le: **04/05/2023**



Est actuellement en activité et immatriculé(e) à la Caisse Nationale de Prévoyance Sociale sous le numéro salarié CNPS **190052375846**.

En foi de quoi, il lui est délivrée la présente Attestation pour servir et valoir ce que de droit.

ADJOINT AU DIRECTEUR



ESSOHO ADOU MEL MATHURIN