

**Agence de Prévoyance Sociale
de ABOBO**
Tel: 27 20 33 00 10

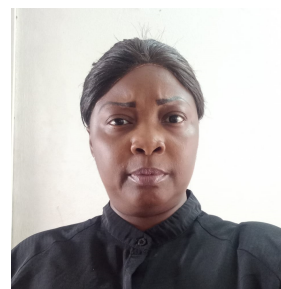


Abidjan, le 18 Août 2025

N°: 08/59/1/APSA/2025

Je soussigné (e) Madame **Katy SILUÉ épouse KEINDE**, Adjoint au Directeur de l'Agence de Prévoyance Sociale de ABOBO atteste que :

Madame: **N'GUESSAN ADJOUA MICHELE**
Né(e) le: **05/04/1977**
Adresse: **09 BP 36 ABIDJAN 09**
Téléphone: **2250143828283**
Email: **globalsagittairesarl@gmail.com**
N°pièce d'identité: **CI003403170**
Date de validité de la pièce: **21/03/2032**
Employé(e) chez: **GLOBAL SAGITTAIRE SARL**
Matricule employeur: **361294**
Depuis le: **05/06/2023**



Est actuellement en activité et immatriculé(e) à la Caisse Nationale de Prévoyance Sociale sous le numéro salarié CNPS **277062384938**.

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

ADJOINT AU DIRECTEUR

Katy SILUÉ épouse KEINDE