

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



Abidjan, le 21 Août 2025

N°: 01/2913/1/APSP/2025

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

Madame: **KANATE TATA**

Né(e) le: **08/03/1993**

Adresse: **02 BP 1178 ABIDJAN 02**

Téléphone: **2250758296375**

Email: **konate.tata0025@gmail.com**

N°pièce d'identité: **CI0050966520**

Date de validité de la pièce: **10/11/2032**

Employé(e) chez: **BMS**

Matricule employeur: **375218**

Depuis le: **13/03/2020**



Est actuellement en activité et immatriculé(e) à la Caisse Nationale de Prévoyance Sociale sous le numéro salarié CNPS **293032074612**.

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