



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

Abidjan, le 25 Août 2025

N°: 01/1792/1/APSP/2025

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

Monsieur: **YAO KONAN MARC CLOTAIRE**

Né(e) le: **20/12/1989**

Adresse: **01 BP 12265 ABJ 01**

Téléphone: **2252720225893**

Email: **servicesplurielsci@gmail.com**

N°pièce d'identité: **CI002783224**

Date de validité de la pièce: **29/12/2031**

Employé(e) chez: **SPCI (SERVICES PLURIELS COTE D'IVOIRE)**

Matricule employeur: **227289**

Depuis le: **09/01/2018**



Est actuellement en activité et immatriculé(e) à la Caisse Nationale de Prévoyance Sociale sous le numéro salarié CNPS **189019857493**.

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