

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



Abidjan, le 08 Septembre 2025

N°: 03/1958/1/APSMK/2025

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

Monsieur: **GBOMENE BOUAZO HIPPOLYTE**

Né(e) le: **18/01/1989**

Adresse: **01 BP 1381 ABIDJAN 01**

Téléphone: **2250748424086**

Email: **gbomenehippolytebouazo@gmail.com**

N°pièce d'identité: **C0117327612**

Date de validité de la pièce: **12/04/2028**

Employé(e) chez: **BATINOV COTE D'IVOIRE**

Matricule employeur: **223099**

Depuis le: **20/11/2016**



Est actuellement en activité et immatriculé(e) à la Caisse Nationale de Prévoyance Sociale sous le numéro salarié CNPS **189011624668**.

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