

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



Abidjan, le 11 Septembre 2025

N°: 01/1976/1/APSP/2025

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

Monsieur: **TRAORE ISSA**  
Né(e) le: **20/01/2001**  
Adresse: **17 BP 797 ABIDJAN 17**  
Téléphone: **2250767560123**  
Email: **tissa963191@gmail.com**  
N°pièce d'identité: **001105007**  
Date de validité de la pièce: **28/03/2030**  
Employé(e) chez: **CAFE CACAO**  
Matricule employeur: **248391**  
Depuis le: **18/11/2022**



Est actuellement en activité et immatriculé(e) à la Caisse Nationale de Prévoyance Sociale sous le numéro salarié CNPS **202211014668**.

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