

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: **O01105007**

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