

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



Abidjan, le 23 Septembre 2025

N°: 03/2488/1/APSMK/2025

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

Monsieur: **BARRY OUSMANE**

Né(e) le: **25/03/1984**

Adresse: **11 BP 2114 ABIDJAN 11**

Téléphone: **2250564997373**

Email: **barryletecno@gmail.com**

N°pièce d'identité: **005258699**

Date de validité de la pièce: **06/01/2035**

Employé(e) chez: **LOXEA GUINEE**

Matricule employeur: **CIG167**

Depuis le: **07/04/2020**



Est actuellement en activité et immatriculé(e) à la Caisse Nationale de Prévoyance Sociale sous le numéro salarié CNPS **184022077564**.

En foi de quoi, il lui est délivrée la présente Attestation pour servir et valoir ce que de droit.

ADJOINT AU DIRECTEUR



ESSOY ADOU MEL MATHURIN