

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



Abidjan, le 24 Septembre 2025

N°: 03/1761/1/APSMK/2025

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

Madame: **KOUASSI DAGO NADJIHON BIA VALERIE**

Né(e) le: **25/01/1982**

Adresse: **05 BP 1100 ABIDJAN 05**

Téléphone: **2250172921907**

Email: **valerie.kouassi714@gmail.com**

N°pièce d'identité: **CI002675093**

Date de validité de la pièce: **17/12/2031**

Employé(e) chez: **SCAM**

Matricule employeur: **336949**

Depuis le: **12/03/2018**



Est actuellement en activité et immatriculé(e) à la Caisse Nationale de Prévoyance Sociale sous le numéro salarié CNPS **282011862493**.

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