

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



Abidjan, le 24 Septembre 2025

N°: 03/1168/1/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: **YOGO SEPIE LOUIS**

Né(e) le: **15/03/1979**

Adresse: **01 BP 2220 ABIDJAN 01**

Téléphone: **2250172921907**

Email: **yogolouis@yahoo.fr**

N°pièce d'identité: **CI000385605**

Date de validité de la pièce: **26/10/2030**

Employé(e) chez: **COMPAGNIE ENTRETIEN BATIMENT**

Matricule employeur: **336949**

Depuis le: **26/08/2005**



Est actuellement en activité et immatriculé(e) à la Caisse Nationale de Prévoyance Sociale sous le numéro salarié CNPS **179080562493**.

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