

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



Abidjan, le 29 Septembre 2025

N°: 03/1822/1/APSMK/2025

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

Mademoiselle: **DIALLO MARIAMA DALANDA**

Né(e) le: **28/12/1993**

Adresse: **11 BP 2793 ABIDJAN 11**

Téléphone: **2250708667569**

Email: **ddalanda2021@gmail.com**

N°pièce d'identité: **O05144767**

Date de validité de la pièce: **13/10/2033**

Employé(e) chez: **ENTREPRISE DIMADA BARAKA**

Matricule employeur: **236416**

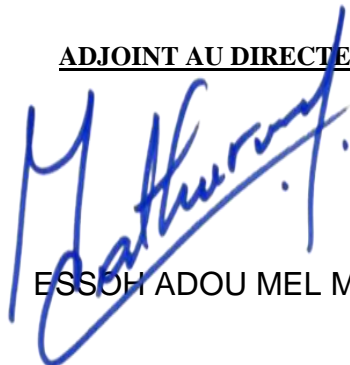
Depuis le: **05/05/2017**



Est actuellement en activité et immatriculé(e) à la Caisse Nationale de Prévoyance Sociale sous le numéro salarié CNPS **293051762488**.

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