



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

Abidjan, le 30 Septembre 2025

N°: 03/1938/1/APSMK/2025

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

Madame: **DAH ADELINNE**

Né(e) le: **16/10/1981**

Adresse: **05 BP 559 ABIDJAN 05**

Téléphone: **2250707057213**

Email: **dahadeline093@gmail.com**

N°pièce d'identité: **CI006223415**

Date de validité de la pièce: **09/10/2033**

Employé(e) chez: **INFORMATIQUE PLUS CI**

Matricule employeur: **475391**

Depuis le: **01/01/2017**



Est actuellement en activité et immatriculé(e) à la Caisse Nationale de Prévoyance Sociale sous le numéro salarié CNPS **281011548912**.

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