

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



Abidjan, le 30 Septembre 2025

**N°: 03/2117/1/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: **SOURABIE TRAORE ABOUBACAR**

Né(e) le: **31/12/1999**

Adresse: **01 BP 6923 ABIDJAN 01**

Téléphone: **2250708788713**

Email: **sourabieaboubacar2015@gmail.com**

N°pièce d'identité: **C0112816243**

Date de validité de la pièce: **08/02/2026**

Employé(e) chez: **ETS SOURABIE**

Matricule employeur: **374265**

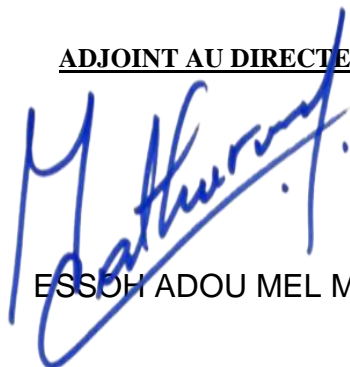
Depuis le: **11/10/2019**



Est actuellement en activité et immatriculé(e) à la Caisse Nationale de Prévoyance Sociale sous le numéro salarié CNPS **199101948912**.

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