

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



Abidjan, le 14 Octobre 2025

N°: 03/3812/1/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: **KOUAME KOUASSI YANICK**

Né(e) le: **09/10/1990**

Adresse: **11 BP 996 ABIDJAN 11**

Téléphone: **2250778006949**

Email: **yanick.kouame12@gmail.com**

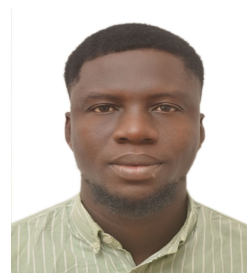
N°pièce d'identité: **CI006811570**

Date de validité de la pièce: **09/06/2034**

Employé(e) chez: **SBTPTC MULTISERVICES**

Matricule employeur: **417182**

Depuis le: **05/02/2024**



Est actuellement en activité et immatriculé(e) à la Caisse Nationale de Prévoyance Sociale sous le numéro salarié CNPS **202500010321**.

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