

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



Abidjan, le 03 Novembre 2025

N°: 03/38/1/APSMK/2025

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

Madame: **DIABATE SITA Epse BEUGRE**

Né(e) le: **13/02/1976**

Adresse: **10 BPM 833 ABIDJAN 10**

Téléphone: **2250707062525**

Email: **astads@yahoo.fr**

N°pièce d'identité: **CI001750898**

Date de validité de la pièce: **04/06/2031**

Employé(e) chez: **ABEILLE CARRIERE**

Matricule employeur: **284789**

Depuis le: **01/06/2013**



Est actuellement en activité et immatriculé(e) à la Caisse Nationale de Prévoyance Sociale sous le numéro salarié CNPS **276011417770**.

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