

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



Abidjan, le 04 Novembre 2025

N°: 03/2846/1/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: **AKA JEAN-MICKAEL**

Né(e) le: **11/11/1993**

Adresse: **BP 202 GRAND BASSAM**

Téléphone: **2250747291271**

Email: **jeanmickaelaka@gmail.com**

N°pièce d'identité: **CI004498812**

Date de validité de la pièce: **30/06/2032**

Employé(e) chez: **JM MULTI SERVICES SARL**

Matricule employeur: **310223**

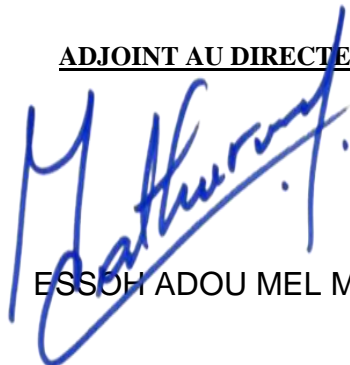
Depuis le: **03/01/2022**



Est actuellement en activité et immatriculé(e) à la Caisse Nationale de Prévoyance Sociale sous le numéro salarié CNPS **202200318036**.

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