



Agence de Prévoyance Sociale
de MARCORY- KOUAMASSI
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- KOUAMASSI 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