



Agence de Prévoyance Sociale
de ADJAME
Tel: 27 20 30 51 70

Abidjan, le 07 Novembre 2025

N°: 07/1829/1/APSA/2025

Je soussigné (e) Madame **IPOU née N'GUESSAN Roselyne**, Adjoint au Directeur de l'Agence de Prévoyance Sociale de ADJAME atteste que :

Madame: **ORIA TANO EPSE DJOKOUEHI**

Né(e) le: **30/12/1987**

Adresse: **10 BP 164 ABIDJAN 10**

Téléphone: **2250777734284**

Email: **meledjedestephane@gmail.com**

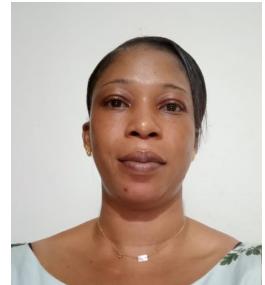
N°pièce d'identité: **20AE84473**

Date de validité de la pièce: **16/08/2026**

Employé(e) chez: **GROUP MDL INTERNATIONAL**

Matricule employeur: **481356**

Depuis le: **26/11/2022**



Est actuellement en activité et immatriculé(e) à la Caisse Nationale de Prévoyance Sociale sous le numéro salarié CNPS **287112284617**.

En foi de quoi, il lui est délivrée la présente Attestation pour servir et valoir ce que de droit.

L'ADJOINT AU DIRECTEUR

IPOU née N'GUESSAN Roselyne