

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



Abidjan, le 13 Novembre 2025

N°: 03/2749/1/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 KOUAKOU CHARLES-HENOC**

Né(e) le: **04/11/1999**

Adresse: **11 BP 1024 ABIDJAN 11**

Téléphone: **2250703856063**

Email: **henoc.charly@gmail.com**

N°pièce d'identité: **20AE17525**

Date de validité de la pièce: **04/10/2026**

Employé(e) chez: **AZALAI HOTEL ABIDJAN**

Matricule employeur: **261359**

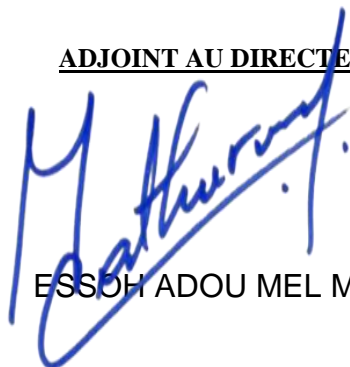
Depuis le: **12/09/2022**



Est actuellement en activité et immatriculé(e) à la Caisse Nationale de Prévoyance Sociale sous le numéro salarié CNPS **199012289065**.

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