



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

Abidjan, le 17 Novembre 2025

N°: 03/3547/1/APSMK/2025

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

Mademoiselle: **GNAORE LOIS SEPHORA**

Né(e) le: **14/04/1996**

Adresse: **01 BP 1462 ABIDJAN 01**

Téléphone: **2250777527560**

Email: **glsephora96@outlook.fr**

N°pièce d'identité: **CI005006324**

Date de validité de la pièce: **23/10/2032**

Employé(e) chez: **MTN CI**

Matricule employeur: **224786**

Depuis le: **06/07/2020**



Est actuellement en activité et immatriculé(e) à la Caisse Nationale de Prévoyance Sociale sous le numéro salarié CNPS **296072048651**.

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