

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



Abidjan, le 17 Novembre 2025

N°: 03/2922/1/APSMK/2025

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

Mademoiselle: **KANON QUESIA ZOMADRE MARIE-FRANCE**

Né(e) le: **18/04/1995**

Adresse: **16 BP 1468 ABIDJAN 16**

Téléphone: **2250768398516**

Email: **francezomadremarie@gmail.com**

N°pièce d'identité: **CI006210350**

Date de validité de la pièce: **04/10/2033**

Employé(e) chez: **MARINE BIOTECHNOLOGY PRODUCTION COTE D'IVOIRE**

Matricule employeur: **224631**

Depuis le: **02/10/2023**



Est actuellement en activité et immatriculé(e) à la Caisse Nationale de Prévoyance Sociale sous le numéro salarié CNPS **195012092935**.

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

ADJOINT AU DIRECTEUR



ESSOY ADOU MEL MATHURIN