

Agence de Prévoyance Sociale
de PLATEAU
Tel: 27 20 33 00 20



Abidjan, le 25 Novembre 2025

N°: 01/796/1/APSP/2025

Je soussigné (e) Madame **ABO EMMA Epse KONE**, Directeur de l'Agence de Prévoyance Sociale de PLATEAU atteste que :

Madame: **BOTI TINA JEANNE D'ARC IRIE**

Né(e) le: **17/06/1988**

Adresse: **01 BP 3912 ABIDJAN 01**

Téléphone: **2250102206779**

Email: **jeanneboti88@outlook.fr**

N°pièce d'identité: **CI003236734**

Date de validité de la pièce: **03/03/2032**

Employé(e) chez: **GROUPE ETEP INTERNATIONAL**

Matricule employeur: **268789**

Depuis le: **01/04/2016**



Est actuellement en activité et immatriculé(e) à la Caisse Nationale de Prévoyance Sociale sous le numéro salarié CNPS **188011600785**.

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

LE DIRECTEUR D'AGENCE

ABO EMMA Epse KONE