

**ATTESTATION D'IMMATRICULATION
DU TRAVAILLEUR SALARIE**

Réf. : EN-GIC-190

Version : 04

Page: 1/1

Agence de Prévoyance sociale
de TREICHVILLE
Tél. : 27 22 50 27 80
N° : :02/1239/APST/MAA/KKP/2025



Abidjan, 25 Novembre 2025

Le Directeur Général de la Caisse Nationale de Prévoyance Sociale de Côte d'Ivoire atteste que l'employeur :

SERVICE TECHNIQUE DE TOUS TRAVAUX DE

Dénommé : **BATIMENT EN COTE D'IVOIRE.....
(STTBCI)**

A L'adresse :..... **05 BP 3520 ABIDJAN 05.....**

Téléphone :.... **07.57.86.63.51**...../e-mail :

Localisation :TREICHVILLE AVENUE 16 RUE 21 AU SEIN DE SIGMA EN BAS DU PONT FHB.....

Qui emploie : =.....02.....= travailleurs permanents et =...00....= travailleurs horaires ou journaliers, est immatriculée sous le numéro..... 297816..... à notre organisme depuis le08..../....09..../2016.....

Et présente à la date du25..../....11..../....2025....., **une situation cotisante régulière**, sans préjudice de l'exercice ultérieure du droit de contrôle dont dispose la **CNPS**.

Cette Attestation ne saurait être libératoire et faire obstacle à toute poursuite ou action en vue d'une réclamation de toutes créances avérées.

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

DATE LIMITE DE VALIDITE

**PREMIER DECEMBRE
DEUX MILLE VINGT-CINQ
(...01..../...12..../...2025....)**

LE DIRECTEUR D'AGENCE

ANGAMAN NEE ZAGBAYOU DAHIO MARIE