

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



Abidjan, le 05 Décembre 2025

N°: 03/2239/1/APSMK/2025

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

Monsieur: **DEMBELE SOULEYMANE**

Né(e) le: **24/12/1989**

Adresse: **15 BP 194 ABIDJAN 15**

Téléphone: **2250748407184**

Email: **solodembele@gmail.com**

N°pièce d'identité: **CI001053299**

Date de validité de la pièce: **16/12/2030**

Employé(e) chez: **ENVIPUR**

Matricule employeur: **114571**

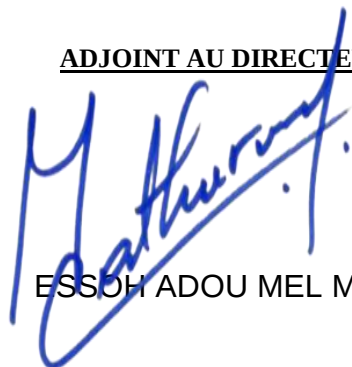
Depuis le: **05/11/2018**



Est actuellement en activité et immatriculé(e) à la Caisse Nationale de Prévoyance Sociale sous le numéro salarié CNPS **189011845865**.

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