

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



Abidjan, le 08 Décembre 2025

N°: 03/2677/1/APSMK/2025

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

Madame: **EHOUMAN KOKOH VANESSA ALEXANDRINE**

Né(e) le: **07/05/1995**

Adresse: **11 BP 1074 ABIDJAN 11**

Téléphone: **2250101472307**

Email: **kokohvanessa1@gmail.com**

N°pièce d'identité: **C0119873768**

Date de validité de la pièce: **04/08/2029**

Employé(e) chez: **ABIDJAN LUMIERE**

Matricule employeur: **382469**

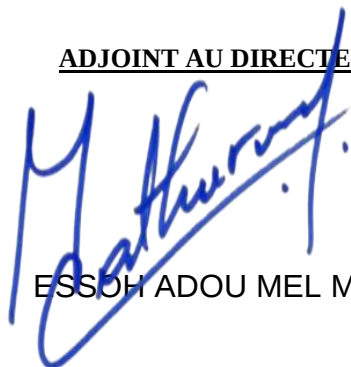
Depuis le: **01/03/2021**



Est actuellement en activité et immatriculé(e) à la Caisse Nationale de Prévoyance Sociale sous le numéro salarié CNPS **295032145865**.

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