

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



Abidjan, le 12 Décembre 2025

N°: 03/4255/1/APSMK/2025

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

Monsieur: **TRAORE MOHAMED MADJID**

Né(e) le: **12/02/1999**

Adresse: **01 BP 4475 ABIDJAN 01**

Téléphone: **2250788081452**

Email: **info@gkn-solutions.com**

N°pièce d'identité: **22AI97292**

Date de validité de la pièce: **19/02/2028**

Employé(e) chez: **YAPGI IMMOBILIER**

Matricule employeur: **219116**

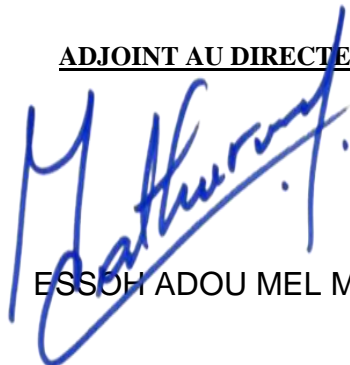
Depuis le: **01/02/2023**



Est actuellement en activité et immatriculé(e) à la Caisse Nationale de Prévoyance Sociale sous le numéro salarié CNPS **199022374698**.

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