

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



Abidjan, le 15 Décembre 2025

N°: 03/2934/1/APSMK/2025

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

Monsieur: **N'DRAMAN MANLAN NARCISSE**

Né(e) le: **09/03/1984**

Adresse: **01 BP 1271 ABIDJAN 01**

Téléphone: **2250758238087**

Email: **ndramanmalan2@gmail.com**

N°pièce d'identité: **25AC29150**

Date de validité de la pièce: **16/10/2030**

Employé(e) chez: **COMPAGNIE DE DISTRIBUTION DE COTE D'IVOIRE**

Matricule employeur: **226138**

Depuis le: **11/06/2020**



Est actuellement en activité et immatriculé(e) à la Caisse Nationale de Prévoyance Sociale sous le numéro salarié CNPS **184062092573**.

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

ADJOINT AU DIRECTEUR



ESSOHO ADOU MEL MATHURIN