

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



Abidjan, le 15 Décembre 2025

N°: 03/4968/1/APSMK/2025

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

Madame: **DIABATE MARIAM FATIM**

Né(e) le: **14/12/2002**

Adresse: **10 BP 3478 ABIDJAN 10**

Téléphone: **2250789064858**

Email: **dmariam2367@gmail.com**

N°pièce d'identité: **24AV73110**

Date de validité de la pièce: **18/02/2030**

Employé(e) chez: **YAM TRADING**

Matricule employeur: **319261**

Depuis le: **01/04/2024**



Est actuellement en activité et immatriculé(e) à la Caisse Nationale de Prévoyance Sociale sous le numéro salarié CNPS **202402048871**.

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