

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



Abidjan, le 15 Décembre 2025

N°: 03/1842/1/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: **DJEDJE ZEBIE SERGE ORNAN-JEROME**

Né(e) le: **20/07/2000**

Adresse: **03 BP 2176 ABIDJAN 03**

Téléphone: **2250757812586**

Email: **ornandjedje@gmail.com**

N°pièce d'identité: **CI002831486**

Date de validité de la pièce: **31/12/2031**

Employé(e) chez: **RADISSON BLU HOTEL ABIDJAN AIRPORT**

Matricule employeur: **281395**

Depuis le: **11/06/2018**



Est actuellement en activité et immatriculé(e) à la Caisse Nationale de Prévoyance Sociale sous le numéro salarié CNPS **100061897459**.

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