



Agence de Prévoyance Sociale
de ADJAME
Tel: 27 20 30 51 70

Abidjan, le 08 Janvier 2026

N°: 07/1924/1/APSA/2026

Je soussigné (e) Madame **IPOU née N'GUESSAN Roselyne**, Adjoint au Directeur de l'Agence de Prévoyance Sociale de ADJAME atteste que :

Monsieur: **AKANBI ALFRED OLABISI**

Né(e) le: **18/01/2003**

Adresse: **BP ADJAME**

Téléphone: **2250768154439**

Email: **akanbialfred2020@gmail.com**

N°pièce d'identité: **CI002337960**

Date de validité de la pièce: **24/09/2031**

Employé(e) chez: **COMPAGNIE GENERAL DE QUINCAILLERIE**

Matricule employeur: **469387**

Depuis le: **20/10/2022**



Est actuellement en activité et immatriculé(e) à la Caisse Nationale de Prévoyance Sociale sous le numéro salarié CNPS **103102289614**.

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

L'ADJOINT AU DIRECTEUR

IPOU née N'GUESSAN Roselyne