

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



Abidjan, le 08 Janvier 2026

N°: 03/2704/1/APSMK/2026

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

Monsieur: **YAVO KAMAN MARC ADOLPH**

Né(e) le: **03/06/1990**

Adresse: **13 BP 2510 ABIDJAN 13**

Téléphone: **2250709470234**

Email: **mcadolphe14@gmail.com**

N°pièce d'identité: **CI008266700**

Date de validité de la pièce: **14/09/2035**

Employé(e) chez: **COTE D'IVOIRE COLIS ET VIVRIERS**

Matricule employeur: **357352**

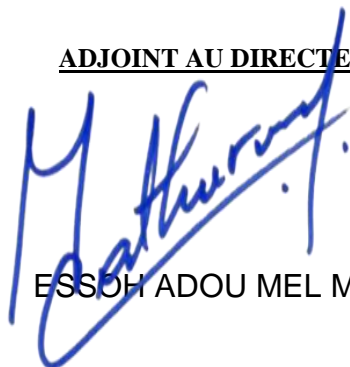
Depuis le: **29/08/2023**



Est actuellement en activité et immatriculé(e) à la Caisse Nationale de Prévoyance Sociale sous le numéro salarié CNPS **202300107922**.

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

ADJOINT AU DIRECTEUR



ESSOY ADOU MEL MATHURIN