

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



Abidjan, le 21 Janvier 2026

N°: 03/4469/1/APSMK/2026

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

Madame: **GNANDO MARIE JOSEE ANDREA**

Né(e) le: **27/05/1997**

Adresse: **11 BP 2956 ABIDJAN 11**

Téléphone: **2250788652331**

Email: **marijognando27@yahoo.com**

N°pièce d'identité: **CI006615157**

Date de validité de la pièce: **12/03/2034**

Employé(e) chez: **POLICLINIQUE FARAH**

Matricule employeur: **242077**

Depuis le: **08/07/2024**



Est actuellement en activité et immatriculé(e) à la Caisse Nationale de Prévoyance Sociale sous le numéro salarié CNPS **297051451768**.

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