



Agence de Prévoyance Sociale  
de PLATEAU  
Tel: 27 20 33 00 20

Abidjan, le 12 Mai 2025

N°: 01/845/1/APSP/2025

Je soussigné (e) Madame **ABO EMMA Epse KONE**, Directeur de l'Agence de Prévoyance Sociale de PLATEAU atteste que :

Monseur: **MBOUSSA AKOUALA FREDERIC**

Né(e) le: **13/11/1985**

Adresse: **28 BP 722 ABIDJAN 28**

Téléphone: **2250787878358**

Email: **ryan.freddy1985@gmail.com**

N°pièce d'identité: **OA0498406**

Date de validité de la pièce: **23/10/2026**

Employé(e) chez: **NGSER**

Matricule employeur: **164570**

Depuis le: **03/04/2017**



Est actuellement en activité et immatriculé(e) à la Caisse Nationale de Prévoyance Sociale sous le numéro salarié CNPS **184021373227**.

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

LE DIRECTEUR D'AGENCE

ABO EMMA Epse KONE