

	ENREGISTREMENT	Réf. : EN-GIC-190 Version : 04 Page: 1/1
	ATTESTATION D'IMMATRICULATION DU TRAVAILLEUR SALARIE	

Agence de Prévoyance Sociale
de TREICHVILLE
Tel: 27 21 75 48 00



Abidjan, le 27 Mai 2024

N°: 02/0946/1/APST/2024

Je soussigné (e) Monsieur **KOUAKOU KOUAME PHILIPPE**, Adjoint au Directeur de l'Agence de Prévoyance Sociale de TREICHVILLE atteste que :

Madame: **ZEZE GNAMAKA KPLINLAN MOROESSI KENELLE**
Né(e) le : **18/05/1995**
Adresse: **01 BP 5939 ABIDJAN 01**
Téléphone: **2250757835502**
Email: **kenellemoroessizeze@gmail.com**
N°pièce d'identité: **CI005170530**
Date de validité de la pièce: **27/11/2032**
Employé(e) chez: **SOCIETE REDA ET FILS COTE D'IVOIRE**
Matricule employeur: **278 537**
Depuis le: **01/11/2018**



Est actuellement en activité et immatriculé(e) à la Caisse Nationale de Prévoyance Sociale sous le numéro salarié CNPS **291011872029**.

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

L'ADJOINT AU DIRECTEUR

KOUAKOU KOUAME PHILIPPE