

	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 11 Juillet 2024

N°: 02/1759/1/APST/2024

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

Monsieur: **DIBI AGNINI**
Né(e) le : **29/08/1987**
Adresse: **11 BP 980 ABIDJAN 11**
Téléphone: **2252721755660**
Email: **dibiagnini@gmail.com**
N°pièce d'identité: **CI003211003**
Date de validité de la pièce: **28/02/2032**
Employé(e) chez: **NB CONSTRUCTION SARL**
Matricule employeur: **300868**
Depuis le: **08/05/2019**



Est actuellement en activité et immatriculé(e) à la Caisse Nationale de Prévoyance Sociale sous le numéro salarié CNPS **187051931285**.
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