

	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 17 Septembre 2024

N°: 02/2156/1/APST/2024

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

Monsieur: **YIGO MOHAMED**

Né(e) le: **31/12/2003**

Adresse: **01 BP 971 ABIDJAN 01**

Téléphone: **2252725355550**

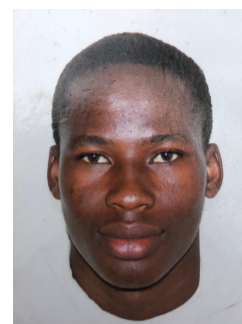
N°pièce d'identité: **B12073506**

Date de validité de la pièce: **31/10/2029**

Employé(e) chez: **ALPHA BTP SARL**

Matricule employeur: **149372**

Depuis le: **10/02/2022**



Est actuellement en activité et immatriculé(e) à la Caisse Nationale de Prévoyance Sociale sous le numéro salarié CNPS **196411039494**.

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