

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



Abidjan, le 20 Novembre 2024

N°: 01/1952/1/APSP/2024

Je soussigné (e) Monsieur **MEBY A. FOFANA**, Directeur de l'Agence de Prévoyance Sociale de PLATEAU atteste que :

Monsieur: **GBANHAN MAINEBO VIRGILE**

Né(e) le: **02/04/1994**

Adresse: **04 BP 1036 ABIDJAN 04**

Téléphone: **2250140514747**

Email: **gbanhanvirgile2018@gmail.com**

N°Passeport: **CI002837883**

Date de validité de la pièce: **31/12/2031**

Employé(e) chez: **BANQUE D'ABIDJAN**

Matricule employeur: **272002**


Depuis le: **19/08/2018**



Est actuellement en activité et immatriculé(e) à la Caisse Nationale de Prévoyance Sociale sous le numéro salarié CNPS **194011811995**.

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

LE DIRECTEUR D'AGENCE



MEBY A. FOFANA