

Agence de Prévoyance Sociale
de **MARCORY- KOUMASSI**
Tel: 27 21 75 73 00



Abidjan, le 03 Décembre 2024

N°: 03/4158/1/APSMK/2024

Je soussigné (e) Monsieur **COULIBALY BRAHIMA**, Directeur de l'Agence de Prévoyance Sociale de **MARCORY- KOUMASSI** atteste que :

Mademoiselle: **SAWADOGO ADJARATOU**

Né(e) le: **07/03/2003**

Adresse: **07 BP MABJ ABIDJAN 07**

Téléphone: **2250708940808**

Email: **adjaratousawadogo2000@gmail.com**

N°Passeport: **23AL42014**

Date de validité de la pièce: **27/08/2028**

Employé(e) chez: **LOSTY VOYAGE ET TOURISME**

Matricule employeur: **425005**

Depuis le: **01/01/2022**



Est actuellement en activité et immatriculé(e) à la Caisse Nationale de Prévoyance Sociale sous le numéro salarié CNPS **2022000148212**.

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

LE DIRECTEUR D'AGENCE



COULIBALY BRAHIMA