

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



Abidjan, le 06 Janvier 2025

N°: 03/2147/1/APSMK/2025

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

Monsieur: **KONATE DJAKARIYA**

Né(e) le: **23/07/1975**

Adresse: **05 BP 706 ABIDJAN 05**

Téléphone: **2250505732102**

Email: **konatedjakariasg@gmail.com**

N°pièce d'identité: **CI005174071**

Date de validité de la pièce: **27/11/2032**

Employé(e) chez: **EPC BAKOUNADI**

Matricule employeur: **492164**

Depuis le: **15/06/2021**



Est actuellement en activité et immatriculé(e) à la Caisse Nationale de Prévoyance Sociale sous le numéro salarié CNPS **175210687946**.

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