

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



Abidjan, le 15 Avril 2024

N°: 01/1327/1/APSP/2024

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

Monsieur: **GNAOUON PLOH VINCENT PAUL**

Né(e) le: **27/09/1988**

Adresse: **09 BP 2096 ABIDJAN 09**

Téléphone: **2250787002419**

Email: **vincentpaulploh@gmail.com**

N°Passeport: **20AC62198**

Date de validité de la pièce: **07/12/2025**

Employé(e) chez: **GROUPE SCOLAIRE LES MOINEAUX**

Matricule employeur: **271 593**

Depuis le: **01/10/2017**



Est actuellement en activité et immatriculé(e) à la Caisse Nationale de Prévoyance Sociale sous le numéro salarié CNPS **172670835429**.

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